滋賀県栄養士会事務局宛て　　　　　　**FAX ０７７－５５８－６６１７**

**「令和４年度地域活動事業部研修会」参加申込書**

**※申し込み締め切り：令和5年1月16日(月)**

**当てはまるものに〇を入れ、必要な項目をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業部 | 公衆衛生・学校健康教育・医療・教育研究・勤労者支援・福祉・地域活動・非会員 |
| 氏名 |  |
| 参加方法  （必ず選んで下さい） | 2月12日のライブ配信　　・　　　　アーカイブ配信 |
| 連絡先 | 電話（職場　または　携帯）　： |
| メールアドレス：  ※返信可能な設定にお願いします。 |
| 講師への質問がありましたら、ご記載下さい |  |