

参 加 申 込 書

公益社団法人滋賀県栄養士会事務局宛て

FAX : 077-558-6617

「令和7年度 栄養士再教育講習会」

申込期日：第1弾 令和8年2月11日(水)

第2弾 令和8年2月18日(水)

① 確認事項に、必ずチェック（同意）いただき②へお進みください。

確 認 事 項	チェック欄
注意事項を熟読し、ご承諾いただけましたか。	☐



日程・注意事項
QRコード

② 研修会の参加方法について、お選びください。

第1弾：令和8年 2月28日(土) 13:00～16:30	集合研修に参加する 【特典】現地で先生方にご質問できます。 ※資料当日配布 ※アーカイブ配信もお送りします。		いずれかに○
	集合研修には参加せず、アーカイブ配信を視聴する。 (後日に講演の録画を視聴)		
	第1弾は、申込みしない。 ※アーカイブ配信も不要 ※第2弾のみ申し込む場合は、こちらにチェック。		
第2弾：令和8年 3月7日(土) 9:00～12:25	オンライン研修(ライブ配信)に参加する ※アーカイブ配信もお送りします。 ※出来るだけカメラとマイクが使用できるようご準備ください。		いずれかに○
	オンライン研修(ライブ配信)には参加せず、アーカイブ配信を 視聴する。(後日に講演の録画を視聴)		
	第2弾は、申込みしない。 ※アーカイブ配信も不要 ※第1弾のみ申し込む場合は、こちらにチェック。		

③ 下記項目をご記入ください。

いずれかに○	会 員 ・ 非会員	管理栄養士 ・ 栄養士
所属職域 ※いずれかに○	フリーランス・栄養関連企業等 研究教育 学校健康教育	福祉 公衆衛生 医療 その他
氏 名		
連絡先(電話番号)		
E-mail	研修用URL などをお送りするため、正確にご記入下さい	
勤務先名称 (自宅の方はチェック □)		