

\* 鑑文なしで送信して下さい。

FAX : 029-287-1889

メール: [kensyu@jhhnutr.jp](mailto:kensyu@jhhnutr.jp)

申込日 年 月 日

## 2024年度 全体研修会 受講 申込書

ふりがな			職 種 (資 格)	
氏 名	男・女		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非 会 員	
自 宅	〒			
	住 所			
	電 話		FAX	
	携帯電話			
	メール			
勤 務 先				
勤 務 先 所 在 地	〒			
	住 所			
	電 話		FAX	
	メール			
講 座	講 座 名	全体研修会 第3回		
連絡事項	講座ではグループ名簿（氏名、都道府県名、施設名）を作成し、講座受講時の情報交換、講座後の情報交換等に活用したいと存じます。なお、グループ名簿に同意できない場合は、演習ができなくなりますので、ご承知おき下さい。また、申込書の内容についても名簿を作成し、各種講座のご案内や当協会が行う調査研究事業等に関するご案内やご連絡のために活用したいと存じます。下記のいずれかに☑をお願い致します。			
	グループ名簿掲載 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意できません 各種ご連絡用名簿掲載 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意できません ※メールは携帯以外のメールにしてください。また、メールの優先順位（ 自宅 ・ 職場 ）をご記入ください。			
その他				

※申込書の受付後、受講確定者には通知を送付します。