

令和2年度 生涯教育実務研修会（紙面開催） 申込書

令和2年 月 日

会員番号	
氏名	
メールアドレス	
地域名	岩国 柳井 周南 防府 山口 宇部 下関 北浦
職域名	医療 学校健康教育 勤労者支援 研究・教育 公衆衛生 地域活動 福祉
資料内容	①栄養教育のための栄養生理（減塩について）
	②集団栄養指導「ウン知育教室」及び乳酸菌シロタ株について

※メールアドレスは質問の回答をお送りするのに使用させていただきます。

*受講料 500円（資料代として）

*徴収方法 申込書に500円分の切手を同封して郵送、または指定口座に振込

*締め切り 令和2年9月23日（水）

*申込先 〒753-0814 山口市吉敷下東3-1-1 山口県総合保健会館4階
（公社）山口県栄養士会事務局

TEL 083-902-7156 FAX 083-902-7156

指定口座：山口銀行 湯田支店 普通預金 口座番号 5093159

口座名義人：公益社団法人 山口県栄養士会 会長 中谷 昌子