TNT-Geriatric for Dietitian（TNT-Geri-D）申し込み

　（公社）静岡県栄養士会　御中

公益社団法人日本栄養士会が開催する標記研修会に、

受講承諾書を添えて、申し込みますので宜しくお願い致します。

**【受講希望者】**　　　　　　　（↓記入もれやメールアドレスの記載ミスがないようにお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 氏名 |  |
| 職域 |  |
| 所属・施設名 |  |
| メールアドレス |  |
| 連絡先 | Tel　　　　　　　　　　/FAX |
| ゆうちょ口座　送金日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申込日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会員　/　非会員 | □会員　（4,400円）　　□非会員　（11,000円） |

**【申込期間】　　　　第2回 8/1～ 9/15 　第3回10/1～11/15 第4回12/1～1/15**

**【受講期間】　　　　第2回10/1～11/30　 第3回12/1～ 1/31 　第4回 2/1～3/31**

**【振込先】　　　　　送金人の欄に、「氏名-T」を記載し、**受講料を下記 ゆうちょ銀行口座へ送金。

|  |
| --- |
| ※ゆうちょ銀行　口座番号　記号12300　番号15650791  名義：公益社団法人静岡県栄養士会  ※他金融機関からの振込　ゆうちょ銀行　二三八店　普通　1565079 |

※申込書を本会にメール、または、FAX、郵送のいずれかの方法により提出してください。

※送付の際は、件名を**「TNTG-D申し込み」**にてご記入ください。

※申込締切日の翌月１日までにアボットジャパン合同会社よりeラーニングに関する受講案内が届き、受講が可能となります。

（公社）静岡県栄養士会　事務局

[webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp](mailto:webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp)