

夏期研修会受講申込書

フリガナ			
氏名			
現住所	〒 -		TEL
勤務先		勤務年数	
勤務先住所	〒 -		TEL
卒業校名		卒業年度	
自家用車の 乗り入れ希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望する方は車種とナンバーをご記入ください		
備考	※講義内容に関して希望等があればご記入ください		

※受講を希望される科目に○をつけてください。

		受講料	受講希望科目
9月2日(土)	食品学・食品加工学	500円	
	解剖生理学	500円	
	臨床栄養学	500円	
	生化学	500円	
9月15日(金)	公衆栄養学	500円	
	給食経営管理論	500円	
	応用力問題	500円	
受講料合計金額			

※受講料は1科目500円、4科目以上は一律2,000円

○送り先

【郵送】 〒862-8678 熊本市中央区九品寺2丁目6-78

【FAX】 096-363-2975

【メール】 sotsuken@shokei-gakuen.ac.jp

※メールの場合は、件名に「夏期研修会申し込み」、本文に氏名、卒業年度、書類送付先の住所等を記入してお送りください。

○宛名

【すべて共通】 尚絅大学短期大学部 食物栄養学科 卒後研修会係 宛

- | |
|--|
| <p>■お預かりした個人情報 は 当行事運営目的以外には使用しません。</p> <p>■個人情報の開示、利用目的の通知、内容の訂正又は削除、利用の停止あるいは消去の請求は 卒後研修会係までご連絡ください。</p> |
|--|