**ファックス送信表**

**沖縄県栄養士会事務局行き**　　FAX:098－942-5312　　（担当:平良、宮城）

・本状をそのまま送信して下さい。（２名まで連記可能です。）

**【申し込み期間】平成30年1月19日（金）までにご提出下さい。**

**[平成29年度地域活動栄養士研修会　平成30年1月20日本島研修会]　申込書**

平成30年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 会員番号 |  |
| 所属部会（会員） | □医療　　□福祉　　□公衆衛生（行政）　　□地栄　　□その他　　□非会員 |
| 職　種 | □栄養士　　　□管理栄養士　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　） |
| 勤　務　先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　）　 |
| 氏　名 |  | 会員番号 |  |
| 所属部会（会員） | □医療　　□福祉　　□公衆衛生（行政）　　□地栄　　□その他　　□非会員 |
| 職　種 | □栄養士　　　□管理栄養士　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　） |
| 勤　務　先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　）　 |

「スマホアプリを活用した栄養指導の取り組み」についてのご質問等ございましたらご記入下さい。