

子どもの食事研究所
2019年度講演・講習会のお申し込み書

※ 全講習会（6回）か、単発（複数選択可能）のお申し込みかをご選択頂きます

お申し込み方法

ご参加くださる方は、参加費用をお振込の上、下記へご記入していただき、子どもの食事研究所へFAXをお願いいたします。

お申し込みいただいた方には参加証をお送りいたしますので、当日ご持参ください。

※ 参加証が未着の場合は振り込み控えて受付させていただきますので、お手数ですが当日ご持参ください。

参加者氏名 (必須)	ふりがな 氏名
勤務先名	
連絡先住所 (必須) ※ 参加証郵送先	勤務先・自宅（どちらかに○をお付け下さい） 〒 —
電話番号 (必須)	勤務先・自宅（どちらかに○をお付け下さい） — —
FAX番号	勤務先・自宅（どちらかに○をお付け下さい） — —
職種	管理栄養士・栄養士・保育士・看護師・その他（どちらかに○をお付け下さい）
お申し込み内容 (必須)	下記のどちらかの[]内に○をお付け頂き、参加費用をご記入ください（参加費は税込みになります） [] 1年間6回分お申し込み 参加費 27,000円 ※ 3,500円割引 [] 第1回 講演会（2019年 7月 7日 日曜日）参加費 5,000円のお申し込み [] 第2回 講演会（2019年 8月 9日 金曜日）参加費 5,000円のお申し込み [] レクチャー（2019年 8月25日 日曜日）参加費 10,000円のお申し込み [] 第1回 学習会（2019年 5月26日 日曜日）参加費 3,500円(※)のお申し込み [] 第2回 学習会（2019年10月26日 日曜日）参加費 3,500円(※)のお申し込み [] 第3回 学習会（2020年 2月 未定）参加費 3,500円(※)のお申し込み ※ 学習会の参加費用は3回通しで 合計10,000円（500円割引）になります。 ※ 学習会は実践を持ち合い深めるため、連続して参加して頂けると幸いです。 参加費用 _____ 円
領収書宛名	宛名は「勤務先名」にて発行いたします。（勤務先名未記入の方は参加者氏名にて発行いたします） 別途宛名希望の方は下記に宛名をご記入ください。
通信欄	ご質問等ありましたらご記入ください

講習会の情報については随時Webサイト（ホームページ）でも掲載していきます。 <http://www.codomo-s-k.org>

お振込先のご案内 ゆうちょ銀行・三井住友銀行、いずれかからお振込ください。

【ゆうちょ銀行：ゆうちょ銀行間の電信振替】

口座記号番号：00180-5-657547

加入者名：子どもの食事研究所

【三井住友銀行】

経堂支店 普通口座 口座番号：6345382

口座名義：コドモノシヨクジケンキュウジヨ テラダ マサコ