

第 18 回日本健康・栄養システム学会 参加申込書

申込締切 平成 30 年 6 月 8 日 (金)

参加の方は、以下いずれかの方法にて事前にお申込みをお願いいたします。
ランチョンセミナー、研究交流会は、食事の準備がありますので、締切までに必ず本申込書をお送り下さい。

①FAX (046-828-2663 へ)

この用紙に下記枠内を記入の上送信して下さい。当日は送信した用紙をお持ち下さい。

②メール (ncm2018@kuhs.ac.jp へ)

件名「参加申込」、本文に下記枠内項目を記載し送信して下さい (この申込書を添付ファイル送信でも可)。当日は送信メールを印刷してお持ち下さい。

| | |
|----------------|-------------------------|
| 参加者氏名 | |
| 所属名称 | |
| FAX 番号、メールアドレス | |
| 申込日 | 平成 年 月 日 |

| | |
|------------------------|----------|
| 6 月 23 日 (土) 研究交流会 | 参加 ・ 不参加 |
| 6 月 23 日 (土) ランチョンセミナー | 参加 ・ 不参加 |
| 6 月 24 日 (日) ランチョンセミナー | 参加 ・ 不参加 |

参加・不参加のいずれかに○を付けて下さい

学会参加費 (10,000 円、学生 5,000 円) は、当日受付にてお支払い下さい。

※会員・非会員を問わず、また参加日数に関わらず一律の金額です。

※交流会費・弁当代等も含まれます。

※学生は学生証をご持参の上、お支払い時に提示して下さい。

※お送り頂きました情報は、日本健康・栄養システム学会運営上、必要な手続きのみに使用し、本人の許可なく第三者に公開することはありません。

第 18 回日本健康・栄養システム学会事務局

神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部栄養学科内

FAX: 046-828-2663

E-mail: ncm2018@kuhs.ac.jp

担当: 高田・長瀬・加納