

管理栄養士国家試験対策講座申込書

申込書記入日 平成 年 月 日	
ふりがな	生 年 月 日
氏 名 (旧姓：)	S H . .
ふりがな	
住 所 〒	
連絡先	自宅： - - 携帯： - -
E-mail (お持ちの場合、いずれかを必ずご記入ください)	PC： 携帯：
勤務先	実務経験 年(合計)
出身栄養士養成校 (本学卒業生以外)	校名： 年度卒業
卒業年次(本学卒業生のみ)	年度卒業
備 考 (特記事項等あればお書きください) ※車での来校を希望の方は、車名・ナンバーを記入してください (車名： ナンバー：)	

※この申込書にご記入の上、郵送またはFAXで本学までお送りください。

<申込書送付先>
 管理栄養士国家試験対策講座宛 (担当：有働、小川、萩原)
 FAX：093-561-9728
 〒803-8511 福岡県北九州市小倉北区下到津5-1-1
 東筑紫短期大学 食物栄養学科

※申込書が事務局に到着し、定員に達しました時点で講座の詳細、受講料の納入等につきまして担当よりご連絡を差し上げます。

※お申し込み締め切りは**6月30日(必着)**です。
先着順ですのでお早めにお申し込みください。

※事務局記入欄