

令和2年度
「管理栄養士国家試験受験のための支援講座」申込書

私は、標記講座の受講を申し込みます。

(記入は楷書でお書き下さい)

令和 2年 月 日

(フリガナ)		性別	男・女	年齢	歳 (支障の無い範囲でご記入下さい)
氏名					
卒業した年	平成 年3月 (平成 年度)				
	他大学卒業の方のみ：出身校名 ()				
自宅住所	〒 都道府県				
連絡先	携帯番号				
	FAX				
	E-mail				
	※携帯のメールの場合、「hiragane@nm.beppu-u.ac.jp」の受信を可能にしておいてください。				
勤務先	施設名				
	※受託会社の場合は、本社と委託先(施設名)の記入をお願いします。				
	電話番号				

申込先 〒 874-8501 別府市北石垣82
別府大学短期大学部食物栄養科 海陸留美
FAX : 0977-86-6789
E-mail : hiragane@nm.beppu-u.ac.jp

受講料の振込 受講料は下記口座にお振り込み下さい。
受講料のお振り込みをお忘れなきようお願い申し上げます。

大分みらい信用金庫 上人支店 普通 9209104 別府大学管理栄養士特訓講座 海陸留美
