

平成 20 年度管理栄養士国家試験対策講座申し込み用紙

FAX 送付先 078-303-4703(田中)

ふりがな		
氏名		(旧姓 )
卒業年度	昭和・平成 年 3月卒業 ( ) クラス	
住所	〒	
電話	Tel	FAX
E-mail		
勤務先		

受講講座番号に○をご記入後 F A X または郵便でお申し込みください。  
 受講料は銀行振込みになっております。1 講座 1000 円×講座数で下記までお願い致します。  
 振込み手数料は各自でご負担ください。

**口座番号：三井住友銀行 三宮支店 普通預金 9255438**  
**加入者名：学校法人 行吉学園**

尚、「個人情報保護法」の趣旨に基づき、会の事務連絡以外使用いたしません。

月/日	午前 9:20～12:30			午後 13:20～16:30		
	講座番号	講座名	講師名	講座番号	講座名	講師名
11/29	1	栄養教育論	山本	2	基礎栄養学	森内
12/13				3	人体の構造と機能および疾病の成り立ち (生化学)	平野
12/20				4	食べ物と健康 (応用食品学)	田中
1/10	6	応用栄養学	中尾	7	食べ物と健康 (調理学)	森下
1/24	8	食べ物と健康 (基礎食品学)	井上	9	給食経営管理論	西川
1/31	10	人体の構造と機能および疾病の成り立ち (解剖生理学)	奥野	11	食べ物と健康 (食品衛生学)	達

FAX 送付先 078-303-4703 (田中)