

平成 23 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(森内)

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。

**振込先：三井住友銀行 三宮支店 普通預金 No. 9255438**  
**口座名義：ガク ユキヨシガクエン アズカリキングチ**  
**学) 行吉学園 預り金口**

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
10/8	1	食べ物と健康 (応用食品学)	田中	2	人体の構造と機能お よび疾病の成り立ち (生化学)	平野
10/15	3	公衆栄養学	村上	4	人体の構造と機能お よび疾病の成り立ち (解剖生理学)	平野
10/22	5	基礎栄養学	森内	6	食べ物と健康 (基礎食品学)	井上
10/29	7	給食経営管理論	西川	8	食べ物と健康 (調理学)	井上
11/19	9	応用栄養学	中尾	10	食べ物と健康 (食品衛生学)	達
11/26	11	栄養教育論	本田	12	臨床栄養学	今本

FAX 送付先 078-303-4703 (森内)