

平成 24 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
10/6	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
10/20	3	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	4	公衆栄養学	谷郷
10/27	5	基礎栄養学	森内	6	食べ物と健康 (基礎食品学)	井上
11/3	7	給食経営管理論	西川	8	食べ物と健康 (調理学)	井上
11/24	9	応用栄養学	本田	10	栄養教育論	本田
12/1	11	食べ物と健康 (食品衛生学)	達	12	臨床栄養学	今本

FAX 送付先 078-303-4703 (森内)