## 平成 30 年度研究発表会 申込用紙

|   | (公社)石川県栄養士会宛(FAX:076-259-5062)                  |
|---|---|
|   | ( E-mail: <u>ishikawa-ei@celery.ocn.ne.jp</u> ) |
| ( | )内に〇印をお願いいたします。                                 |
| ( | )平成 31 年 1 月 19 日研究発表会に演題を申し込みます。               |
|   | 演題名   |
|   | 発表者   |
|   | 所属  |
| ( | )平成 31 年 1 月 19 日研究発表会に出席します。<br><u>氏名:</u>     |
|   | <u>会員番号:</u>                                    |
|   | 專門部会:   |
|   | 勤務先等:   |
|   | 連絡先:  |
|   | <b>メールアドレフ・</b>                                 |