**【申込み方法**】

参加を希望される方は、次のいずれかの方法でお申込み下さい。

1.申込専用フォームを読み取り、必要事項を入力し送信

　下記のURLからも申込できます

<https://forms.gle/JBMeS48s8bk3oCDp8>

2.本申込み用紙に必要事項を記載し、当会までメールで送信

【申込専用フォーム】

香川県栄養士会事務局　E-mail：jim1@kagawa-eiyo.or.jp

**申込み締め切り　11月20日（水）**

】

「11月29日在宅支援病院訪問栄養指導体制づくりミーティング」に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| Zoomでの参加方法 | （　）香川県栄養士会で参加　　（　）自宅または職場等で参加 |
| 香川県栄養士会会員 | （　　）会員（会員番号：　　　　　　　　）（　　）非会員：当日入会希望【入会金1000円・会費15000円】※後日入会についてご連絡します。（　　）非会員 |
| 職域名 | 医　療　　（　　　）　　　学校健康教育（　　　）勤労者支援（　　　）　　　研究教育　　（　　　）　公衆衛生　（　　　）　　　地域活動　　（　　　）福　祉　　（　　　）　　　その他　　　（　　　） |
| 参加者氏名 |  |
| メールアドレス(Zoom参加者は必須) |  |
| 勤務先 | 施設名：TEL:FAX:e-mail： |
| ミーティングへのご質問があればご記入ください。 |  |