

**●お申込み方法●**

**講演に参加を希望される方は、次のいずれか（１～３）の方法でお申込みください。**

**１**　**申込専用フォーム**を読み取り、必要事項を入力し送信

**２**　本申込用紙を当会ホームページよりダウンロードし、

必要事項を記入し、メールでの送付

**メール送付先：****k-eiyo@ac.auone-net.jp**

**３**　本申込用紙に直接必要事項を記入し、当会までFAX

　　　**FAX送付先：０８７（８１１）２８５９**

**【申込専用フォーム】**

**◆オンデマンド配信で受講を希望される方へ**

**配信期間　2025年１１月１４日（金）～１１月２８日（金）**

オンデマンド配信をご希望の方は、専用フォームかメールでのお申込みをお願いします。視聴URLと資料ダウンロード用のURLを送付します。参加申込書連絡先のE-mail欄、もしくは申込専用フォームに、香川県栄養士会からのメールを受信できるアドレスをご記入ください。また、**受講後は、アンケートのご協力もお願いします。**

配信は、当日の講演を録画し編集したものになります。撮影環境によって映像や音声に乱れがあることもございます。ご了承ください。また受講料は無料ですが、通信料が発生する場合はご本人様の自己負担になります。データ通信量が多いため、

Wi-Fiがある環境での視聴をおすすめします。録画・録音は固く禁止します。

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **住所（市町名のみ）** |  |
| **受講希望****＊希望形式に〇** | **会場　　　　・　　　　オンデマンド配信**＊会場及びオンデマンド配信希望の方は両方に○を記載 |
| **年代****\*いずれかに○** | **20歳未満　・20歳~39歳　・40歳～59歳　・60歳～74歳　・75歳以上** |
| **連絡先** | **TEL** |  |
| **E-mail** |  |

**申込み締め切り　１０月１０日（金）**

※個人情報については、当会の個人情報保護方針に基づいて取り扱います。

●お問合せ先● 公益社団法人香川県栄養士会 〒760-0060　高松市末広町1番地２

TEL：087-811-2858 FAX：087-811-2859 e-mail:k-eiyo@ac.auone-net.jp