

申し込み方法

◆**申込期間内にこちらのURL <https://goo.gl/forms/k4Y0BuuHxw0jdfox2> よりお申し込みください。**

参加費を下記の口座までお振込みください。

〈振込先〉

ゆうちょ銀行から振り込む場合

店名058 口座番号 10520-37125371

ゆうちょ銀行以外から振り込む場合

店名058 店番058 預金種目 普通預金 口座番号 3712537

名義:シャ)チバケンエイヨウシカイイリョウジギョウブ

(振込手数料はご負担願います)

(ご依頼人氏名の前に会員番号を入力してください)

QRコード



WEB申込期間:平成29年12月12日(火)～平成30年1月10日(金)

◆**申込と入金の確認後に受講票を発送します。**

〈注意事項〉

*今回はFAXでお申し込みは、受付いたしません。必ずwebでお申し込みください。

*キャンセルの場合は早めにご連絡ください。なお、受講票発送後のキャンセルはお受けできません。

*申し込み多数の場合は期間内においてもお断りすることがございます。

*事前準備の為、一度振り込まれた申込み後の返金はできませんのでご了承ください。

会場アクセス

〒260-8677

千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1

JR千葉駅東口・7番バス乗り場から、京成バス「千葉大学病院」または、「千葉大学病院 経由南矢作」行きに乗車、「千葉大学病院」で下車。発車時間は約10分間隔です。



〈問い合わせ先〉

千葉県栄養士会医療事業部学術担当 五十嵐大輔

電話:043-226-2255(千葉大学病院 臨床栄養部:直通)

Mail :chibaeiyou.iryuu@gmail.com