

# 第10回市民公開講座 FAX専用申込用紙

## FAX : 03-3467-0447

### 参加申込書

申込日 2023年 月 日

【必須】氏名 (フリガナ)

性別 男 ・ 女 ・ 回答したくない

年齢 歳

【必須】住所 ※参加証発送に必要です。正確に記入してください

〒

【必須】連絡先 ※TELは日中ご連絡が取れる番号を、メールは良く確認されるものをご記入ください

TEL/FAX ( ) / ( )

メールアドレス @

ご職業

日本臨床栄養協会の会員ですか ※該当するものにチェックを入れてください

会員 (会員番号 : jcna )  非会員

何でこの講座を知りましたか ※該当するものにチェックを入れてください。複数回答可

- チラシ  協会ホームページ  当協会からのメールニュース  協会誌「New Diet Therapy」  
 他団体、企業のメールニュース  フリーペーパー (媒体名 )  
 Webサイト (サイト名 )  知人からの紹介  当協会会員からの紹介  
 その他 (具体的にお書きください )

サプリメント相談 希望する・希望しない ※どちらかに○をつけてください

希望する方は相談したい内容をお書きください (例: ●●というサプリメントは自分に合っているか知りたい)

申し込み締め切り 8月16日 (水) 必着

※ご記入いただいた個人情報は事務局で厳正に管理し、当該イベントに関する連絡以外には一切使用しません。また、いかなる場合も第三者へ提供することはありません。

【お問い合わせ】 一般社団法人 日本臨床栄養協会 事務局  
〒153-0044 東京都目黒区大橋2-16-28 パインヒルズ601  
TEL : 03-3467-0446 FAX : 03-3467-0447 HP : <https://www.jcna.jp/> メール : [support@jcna.jp](mailto:support@jcna.jp)