（申込先）日本公衆衛生協会　若井・廣末　宛

e-mail：hc-kanri@jpha.or.jp 　FAX：03-3352-4605

**ケースメソッドを応用した災害時の栄養・食生活支援に関する企画研修参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属 | 所 属 名 | 1.大学　2.都道府県・特別区本庁　3.都道府県・特別区保健所　4.都道府県・特別区出先（保健所以外）　5.政令市・中核市本庁　6..政令市・中核市保健所　7.政令市・中核市出先（保健所以外）8.その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 専門科目または部署 | 1.公衆栄養　2.栄養教育3.防災主管課　4.総務課・財政課　5.健康づくり主管課　6.農政主管課　7.その他（　 　) | 職　名 | 1.教授　2.准教授　3.講師　4.保健師　5.管理栄養士・栄養士　6.その他技術職　7.事務職　8.その他（　　　　　　） |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 連絡先 | TEL： | FAX： |
| e-mail | ＊オンラインの招待先のアドレス |

参加希望日：希望する日程に○を付けてください。

　　　　　　必ず①と②の両方を受講してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １回目 | ①９月２８日（月） | ②１０月３日（土） |
|  |  |
| ２回目 | ①１０月１１日（日） | ②１０月１２日（月） |
|  |  |

　研修内容に関する質問や御意見があれば御記入ください。