

# 三重県栄養士会JDA-DATスタッフ登録依頼書

三重県栄養士会事務局  
FAX:059-224-4518

依頼日 令和 年 月 日

三重県栄養士会JDA-DATスタッフ研修会受講	無 ・ 有	受講年度	年
協議会 いずれかに○	学校健康教育 研究教育 行政 地域活動	集団健康管理 病院 福祉	
勤務先 名称			
会員番号			
ふりがな			
氏名			
住所地 (市町名のみ)	市 ・ 町		
固定電話	( )	携帯電話	( )
メール アドレス			
備考			