（申込先）日本公衆衛生協会　稲泉あて

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

**平成２７年度保健所管理栄養士政策能力向上シンポジウム参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | 年 齢 | 歳 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 所属 | 自治体名 |  | | | | | |
| 所属 |  | | | | | |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | |
| 連絡先 | TEL： | | | FAX： | | |
| e-mail |  | | | | | |
| 職名 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| １　平成２５年度及び平成２６年度のシンポジウムに参加しましたか | 平成２５年度シンポジウム  （　　　　）参加した  （　　　　）参加していない |
| 平成２６年度シンポジウム  （　　　　）参加した  （　　　　）参加していない |
| ２　平成２５年度または平成２６年度のシンポジウムに参加した後、新たに取り組み始めたことがありましたら教えてください |  |
| ３　シンポジウムへの事前質問 |  |

※ 大変お手数ですが、「平成27年度保健所管理栄養士政策能力向上シンポジウム参加者事前調査」の回答も併せてお願いします。