

## 新潟栄養・食生活学会会員募集！

地域、職域等の皆様へのお声がけをお願いいたします。

\* 新規加入を希望される方は、下記口座へ必要事項を記入の上お申し込みください。

\* 学会費は 2,000 円です。

\* 会費納入先 郵便局 口座番号 : 00500-8-38494

加入者名 : 新潟栄養・食生活学会

【 下記の ~ を通信欄に必ず記入してください。】

氏名(ふりがな) 所属 ( 栄養士会会員は会員番号 )

勤務先 勤務先住所 ( 郵便番号 ) 連絡先電話番号