

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①～⑤を通信欄に必ず記入してください。】

- ① 氏名（ふりがな） ② 所属（栄養士会会員は会員番号）
③ 勤務先 ④ 勤務先住所（郵便番号） ⑤ 連絡先電話番号