

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