

栄養指導等の講師紹介依頼書

平成 29年 ○ 月 ○ 日

公益社団法人 北海道栄養士会

会長 山部 秀子 様

団体様名称 ○○会社

所在地 〒 000-0000

札幌市○○区○○○○

代表者氏名 ○○ ○○

申込責任者氏名 ○○ ○○

連絡先

TEL (000)000-0000 FAX (000)000-0000

下記により講師の紹介をしてください

行事名	○○研修会	
開催日時	平成 29年 ○ 月 ○ 日(○曜日) 13時00分～16時00分	
	担当時間	14時 00分～15時00分 (60 分)
実施場所	会場名 ○○ホール ○階 ○○号研修室 ☎(000)000-0000 会場住所 〒 000-0000 札幌市○○区○○○○	
依頼内容	テーマ	○○○の食事について
形式	1. 講演 2. 講習会(講義と調理実習) 3. その他()	
参加者状況	対象者 主婦・青年・児童・一般・その他() 年代(20 歳代 ~ 80 歳代) 参加予定人数 100 名程度	
使用可能機器	ビデオ / スライド / パワーポイント / その他()	
講師謝礼	予定額 00000 円、旅費支給の有無 (有・無)	
謝礼 お振込み先	() ゆうちよ銀行 02770-3-0031936 (公社) 北海道栄養士会 (○) 北洋銀行 道庁支店 (普) 0576899 (公社) 北海道栄養士会	
その他 要望や参考 事項等	一般の方を対象にしますので、基本からわかりやすくお願いします。 出来ましたら、実例などの参考例を盛り込んでいただきたいと思ひます。	
連絡 メールアドレス	000@00000.000.jp	
派遣依頼先	公益社団法人 北海道栄養士会 E-mail mail@hokuei.or.jp TEL 011-219-8144 FAX 011-251-0783	

※ プログラムなど参考資料があれば添付してください