

日本栄養士会災害支援チーム(JDA-DAT)

**2021 年度リーダー育成・スキルアップ研修受講者用
申込書兼受講者調書**

※受講希望理由(受講を要する理由、研鑽を望む理由、問題解決を望む課題等)を 800 字以内で記入してください。

所属栄養士会名		
会員番号		
ふりがな 氏 名		
所属職域		
参加種別	<input type="checkbox"/> リーダー育成研修	<input type="checkbox"/> スキルアップ研修 (これまでに____回受講済)

災害派遣経験の有無 (有 ・ 無)

・受講を希望する理由

※所属の都道府県栄養士会へ提出してください。