スマート和食マスター講座
受講申込書

花王株式会社
Q-STATION
事務局
FAX 03-3660-7966

受講日 （希望する回に○）	第2回 ▶ 2017年 6 月17日（土）、18日（日） 第3回 ▶ 2017年 9 月 9 日（土）、10日（日） 第4回 ▶ 2017年 11月 4日（土）、5日（日） 第5回 ▶ 2018年 2 月 3日（土）、4日（日）

ふりがな	
氏　　名	
資　　格	1. 保健師　2. 看護師　3. 管理栄養士　4. 栄養士 5. 健康運動指導士　6. 薬剤師　7. その他（　　） ※複数の資格を有する方は、現職場でお使いの資格に◎を、他の資格に○をつけてください。
勤務先名	所属部門名（　　）
連絡先の選択	自宅　・　勤務先　←（○をつけてください。）
連絡先	住　所　〒　　ー TEL&FAX　TEL▶　　FAX▶ E-mail　携帯・パソコン ←（○をつけてください。申込結果をお送りするため必須です。） @
受講動機	①現在のスキルに関する課題 ②職場における課題 ③この講座に期待するものなどをご記入ください。
Q-STATIONの入会	1. 入会を希望する　2. 入会を希望しない　←（○をつけてください。）

※ご記入いただいた個人情報は、花王株式会社が資料等の発送及び事業におけるより良い商品・サービスの開発のためのみに利用させていただきます。
また、当該業務の委託に必要な範囲で委託先に提供する場合を除き、個人情報をお客さまの承諾無く第三者に提供いたしません。

問い合わせ先：Q-STATION　事務局　E-mail：info@q-station.biz