

2010年度 高知女子大学健康栄養学部リカレント教育講座申込書

年 月 日

ふりがな			
氏名			
連絡先	〒		
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	TEL		FAX
	E-mail		
勤務先			
職種			
↓↓ ご希望の講座に○印を付けて下さい(両講座の選択可能) ↓↓			
講座	保健統計・疫学のツボ <small>講師：健康栄養学部健康栄養学科 教授 和田 安彦 (2011年2月19日開催)</small>		
	データベースを作成して、職場の情報や自分の生活管理をおこなってみませんか？ <small>講師：健康栄養学部健康栄養学科 教授 佐藤 厚 (2011年3月19日開催)</small>		
これまでのパソコン経験	年		
これまでのExcel経験	有 ・ 無		
これまでの統計処理経験	有 ・ 無		

- 受講者数が多い場合は、先着順とさせていただきます。受講決定の連絡については、受講票の発送をもってかえさせていただきますので、ご了承下さい。
- この申込書によって知り得た個人情報は、「高知女子大学健康栄養学部リカレント教育講座」実施の目的以外には利用いたしません。
- 本申込書は、高知女子大学健康栄養学部ホームページからダウンロード可能です。

問い合わせ先・申込先

高知女子大学健康栄養学部リカレント教育講座 担当 三木
 〒781-8515 高知市池2751番地1
 TEL&FAX 088-847-8603(研究室直通)

お申込締切日: 2011年 1月 31日(月) 消印有効

* 受講が決定しました皆さまには、受講票を郵送させていただきますので、受講票は、講座当日必ずご持参下さい。