

自己学習認定申請書

申請日 平成 年 月 日

公益社団法人福井県栄養士会
会長 清水瑠美子 様

会員番号 _____

氏 名 _____ 印

下記の通り自己学習を実施しましたので、単位を申請します。

1. 実施日：平成 年 月 日

2. 自己学習内容

1) 学習目標

2) 内容

3) 自己評価

4) 証明書等添付（コピー可）

認定日：平成 年 月 日

単位認定手数料 1単位200円