**様式　福栄**

**単位認定振替申請用紙**

　私は、下記研修を受講したので生涯教育の単位振替を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会員番号** |  | **連絡先****(日中連絡が****繋がる番号)** |  |
| **支部** | 福岡・北九州・筑後・筑豊 | **職域** | 医療・福祉・地活・学校研究・公衆・勤労 |
| ふりがな |  |
| **氏名** |  |
|  |
| **日時** | **研修会名** |
| 　　年月　　日(　　)：　～　：　 |  |
| **参加方法** | 対面　　・　　オンライン |
| **取得単位数** | （　　　　　　　　）単位 |
| **主催団体名** |  |

※研修会受講終了後に**受講証明書**が発行された場合は、添付して福岡県栄養士会事務局宛てに郵送（〒812-0054福岡市東区馬出4-10-1）もしくは、PDFにしてメール（fukuei@tempo.ocn.ne.jp）にて送信をお願いいたします。

**※研修会終了後の1週間以内に申請をお願いいたします。期限を過ぎての申請は受理いたしませんのでご了承ください。**

**※単位認定申請ができる研修会は、予め福岡県栄養士会が認めた研修会に限ります。**