

TNT-Geriatric for Dietitian (TNT-Geri-D) (高齢者栄養療法)

受講承諾書

私は、公益社団法人日本栄養士会が作成した TNT-Geriatric for Dietitian (TNT-Geri-D) の受講にあたり、以下の内容について承諾いたします。

1. 個人の氏名及び都道府県名、メールアドレス、所属先（任意）がアボットジャパン合同会社へ送付されること
2. e-ラーニング受講時に必要な URL は、アボットジャパン合同会社から送付されますが、同社から随時製品紹介についても配信されること
*この製品紹介が不要の場合は、配信停止が可能です。
3. 受講にあたりダウンロードした資料は、本研修目的以外には使用しないこと

※上記 1 については、本研修目的以外には使用いたしません。

公益社団法人 山梨県栄養士会
代表理事会長 平井 美樹夫 様

受講者

承諾年月日： 年 月 日

氏名：

「自署」または「印字の場合、捺印」