

宮城県栄養士会
医療事業部 会員 各位

平成 28 年 5 月 28 日

公益社団法人宮城県栄養士会
会 長 南 文 子
(公印省略)

情報配信のためのメールアドレスの登録について

日頃より、本会活動にご協力・ご支援を賜り感謝申し上げます。

この度、医療事業部の会員みなさまに、日本栄養士会からの情報はもちろんのこと、各種セミナーのご案内等々、様々な新着情報を、今以上に“より早く”“新鮮なうちに”お届けしたいと考えております。

そこで、これまで年に数回まとめて郵送していたお知らせを、今後はメールでの配信に切り替えていきたいと思っております。(すでに他県の医療事業部はメールでの配信に切り替えられている現状であります。)

メールでの情報配信の移行期間は平成 29 年度内とし、平成 30 年度にはすべてメールでご案内できるようにしたいと思っております。ご協力をよろしくお願い致します。

メールアドレスの登録方法

裏面の FAX 用紙に必要事項をご記入の上、送信ください。FAX 到着後、登録できしだい確認メールをお送りします。

メールアドレスは、注意事項をお読みになりご記入ください。なお、確認メールが戻ってきた場合にはアドレスの確認のため、お電話する場合もあることもご承知願います。

第 1 回目の登録は平成 29 年 7 月 31 日 (月)までといたします。

なお、ご記入いただいた、お名前、ご住所などの個人情報は宮城県栄養士会医療事業部からの配信のみに使用いたします。このこと以外で使用することはございません。どうぞよろしくお願いいたします。

問い合わせ先 医療事業部アドレス登録担当
丸森病院 栄養管理部 管理栄養士 宮沢尚子
TEL 0224-72-2131 (代)

(月 : 17:00~18:30)



公益社団法人 宮城県栄養士会

医療事業部事務局宛（東北大学病院栄養管理室）

FAX（022-717-7147）送信

栄養士会の情報を”新鮮なうちに”メールで配信致します。

皆さんのメールアドレスをお知らせ下さい。

なお、ご記入いただいた、お名前、ご住所などの個人情報は宮城県栄養士会医療事業部からの配信のみに使用いたします。このこと以外で使用することはありません。

職域： 病院

フリガナ

氏名：

連絡先電話番号：

（日中連絡可能な番号）

栄養士会からの連絡やお知らせを受け取るための個人メールアドレスをお書きください。

メールアドレス： _____ @

フリガナ： _____ @

例) my-eiyou@uno.ocn.ne.jp

ムワイハイフツイ-アイワイオ-1-@1-イク-オ-ツ-イク-イクイ-ジ エイビ-

<書き方の注意点>

○ (オ) と 0 (ゼロ)
Z (ゼット) と 2 (ニ)
l (小文字のエル) と 1 (イチ)
- (ハイフン、マイナス) と _ (アンダースコア)

を間違わないよう記載して下さい

登録後、確認メールの配信を行います。