



お申し込みFAX番号 03-6745-8981 KYG協会 行

お食事栄養診断 申込書

以下をお読みのうえFAXでお申し込みください
(申込書を郵送される場合は封書にてKYG協会へお送りください)

- お食事栄養診断は食事日誌や生活習慣調査票の内容を栄養分析ソフトを用いて分析・評価し、食事や生活習慣の改善ポイント等をアドバイスすることで健康づくりに貢献することを目的としたサービスで、病気の診断や治療を目的とするものではありません。もし、体調不良、健康不安がある場合は、医療機関で医師にご相談ください。
- 病気治療中の方が当サービスを利用する場合は、主治医にご相談のうえ指示に従ってご利用ください。また、診断報告書等の内容につきましても主治医にご相談のうえ指示に従ってください。
- 食事日誌等の分析や報告書類の作成等は株式会社ライフ・サイエンス研究所に委託して行われます。
- 提出書類の記入方法等に誤りがある場合、分析結果が得られないことがあります。この場合、再提出をお願いすることがあります。再提出にあたって新たに代金が発生することはありません。
- 以下に該当する場合はKYG協会個人一般会員価格(税込み5,184円)が適用されます。
 1. 申込者がKYG協会個人一般会員である場合。
 2. 申込み時にKYG協会への入会を希望する場合(入会書類をお送りしますので必要事項をご記入のうえご返送ください。入会後は年会費3千円が必要となります)
 3. 申込者の同居のご家族に、KYG協会個人一般会員がいる場合。

| | | | | |
|---------|--|-----|----|-----|
| お申込み日 | 年 | 月 | 日 | |
| フリガナ | | | 年齢 | 性別 |
| お名前 | | | 歳 | 男・女 |
| ご住所 | 〒 | | | |
| | TEL | FAX | | |
| メールアドレス | | | | |
| 会員区分等 | <p>1. KYG協会への入会 <input type="checkbox"/> 入会済 <input type="checkbox"/> 入会を希望する <input type="checkbox"/> 入会しない ※入会済、若しくは入会を希望する場合はKYG協会個人一般会員価格が適用されます。</p> <p>2. KYG協会に入会済の同居の家族 <input type="checkbox"/> いる(お名前:) <input type="checkbox"/> いない ※同居のご家族にKYG協会個人一般会員がいる場合は個人一般会員価格が適用されます。</p> | | | |
| 税込料金 | 6,480円(KYG協会個人一般会員:5,184円) | | | |

- お申込み受付次第、代金お払込に関するご案内をお送り致しますので代金をお支払い下さい。
- お申込みの有効期限は原則無期限です。ただし、キャンペーンなどで申込有効期限がある場合は申込期限を広告等に記載します。
- 商品の販売・配送は日本国内に限ります。ただし、離島等一部地域へはお届けできない場合があります。
- 特定商取引法に基づく表記事項の全てを記載した書面を御覧になりたい方は無料で送付致しますのでご請求下さい。