事業者	全国保健所管理栄養士会
代表者名	磯部　澄枝
所在地	〒160-0022　東京都新宿区 1-29-8 公衛ビル
連絡方法	電話番号：03-3352-4281 メールアドレス：info@hc-kanri.jp
入会金	なし
年会費	4,000 円（毎年度）
支払方法	ゆうちょ銀行
お支払いの時期・期限	各年４月～６月末（新会員は申込より数日以内）
キャンセル・変更	原則、事務局手続き後は、キャンセルできません。
開始時期	各年度４月