

地域で栄養ケアができる人材育成研修会

# FAX 076-259-5062

全受講優先締め切りは9月20日(金)です。  
他定員に達していない場合は、各研修会開催5日前となります(調理実習のみ10日前)

受講される研修日に○印、氏名他をご記入ください。

( ) 12月15日(日) 第1部

( ) 12月15日(日) 第2部

( ) 1月25日(土)

申し込み日 令和 年 月 日

氏名	
所属 栄養士会	会員 ・ 非会員 他府県であれば所属府県名 ( ) 会員番号 ( )
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	

※個人情報は本事業以外で使用いたしません。