

セミナーお申し込み用紙

下記、申込用紙にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

お申し込み
FAX番号

06-6396-8340

参加希望の日付にチェックマークをつけてください。

※同日開催のセミナーへのご参加希望の方はどちらにもチェックを入れてください。



普通食



ソフト食



ミキサー食



ゼリー食

参加費無料

普通食・嚥下食
の試食付き

会場 ナリコマ金沢営業所

住所：石川県金沢市
諸江町下丁59-1

✓	日時	内容	定員
	6/25 (火) 13:30~15:30	介護施設向け 直営支援型セミナー	8
	7/3 (水) 13:30~15:30	朝・夕厨房無人化運営セミナー	8
	7/11 (木) 13:30~15:30	病院向け 直営支援型セミナー	8

基本情報をご記入ください

貴法人名	貴施設名
ご住所	
ご連絡先 (TEL)	(FAX)
メールアドレス	@
ご担当者様 (お役職)	ご担当者様 (お役職)
ご担当者様 (お役職)	ご担当者様 (お役職)