

FAX で送られる場合には、送り状は不要です。本状のみお送り下さい。

申込先 介護老人福祉施設 牧島荘 山崎佳代 行き

**FAX 095-837-0168**

発送日 平成29年 1月 日

平成28年度（公社）長崎県栄養士会福祉協議会研修会（生涯教育実務研修会）参加申込書

施設名	
名前	ふりがな
電話番号	— —
FAX 番号	— —
<b>グループ討議分け 希望する番号に○ を付けてください</b>	1 摂食・嚥下食について
	2 ユニットケアの栄養管理について
	3 ノロウィルス・感染予防について
栄養士会支部名 (○をつけてください)	長崎・西彼・諫早・大村・佐世保・島原 北松・上五島・五島・壱岐・対馬・非会員
部会名 (○をつけてください)	高齢 ・ 障害 ・ 児童 ・ その他
お 弁 当	要（600円） ・ 不要 *当日、受付にて参加費と一緒に支払い下さい。

\*複数で申込の場合は、お手数ですが申込書をコピーして1人一枚ずつでお願いします。

\*今、困っていること、各グループ討議の際や講師に質問等ございましたら下記にお書き下さい。