

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30年1月 日

平成29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	— —	
午後の部 希望する方に○を つけてください	生涯教育参加	グループ討議参加 ① 施設での必要書類について ② ノロウイルス・感染予防について *希望する番号に○をつけてください
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・杵岐・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。