

FAX で送られる場合には、送り状は不要です。本状のみお送りください

FAX 095-837-0618

送 信 日 平成 31 年 1 月 日
申 込 締 切 日 平成 31 年 1 月 24 日

介護老人福祉施設 牧島荘 山崎佳代 行

平成 30 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）研修会申込書

上記研修会に参加したいので申し込みます。

該当するものに☑をお付け下さい

施設名		
名前	ふりがな	会員の方は、会員番号をご記入ください。
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 栄養ケア・マネジメントについて 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・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。	