

※ 長崎支部以外の会員・一般用

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 番号 095-845-0332 (済生会長崎福祉センター)

送信日 平成 30 年 月 日

申込締切日 平成 30 年 10 月 31 日

済生会長崎福祉センター
栄養管理部 谷川清香 行

平成 30 年度長崎県栄養士会長崎支部第 2 回研修会

上記研修会に参加したいので申し込みます。

名前	ふりがな	会員の方は、会員番号をご記入ください。
勤務先名		
電話番号		
F A X 番号		
連絡事項		