

F A X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。
会場参加の方はFAX,または郵送で申し込み可能です。

※ご注意 WEB参加の方は本状でのお申し込みはできません。

ホームページまたはQRコードよりお申し込みください。

QRコード



F A X 番号 095-837-0310

送 信 日：令和3年 月 日

申込締切日：令和3年11月19日

介護老人福祉施設 牧島荘 管理栄養士 山崎佳代 行

第1回（公社）長崎県栄養士会福祉協議会児童福祉分野研修会

上記研修会に参加したいので申し込みます。

氏 名		会員番号
勤務先名		
連絡先（TEL） （携帯番号）	—	—
連絡事項		

ご記入頂いた事項は、当研修会の運営のみに使用します。