

FAX:095-820-3453

(送信票は不要です)

送信日 令和4年 月 日

申込締切日 令和4年 10月 7日

(公社)長崎県栄養士会事務局 行

令和4年度新人等研修会参加申込書

こちらからも申込みできます



令和4年度新人研修会上記研修会に参加申し込みます

参加者氏名 _____ (会員 ・ 非会員)

会員番号(会員のみ) _____

施設名 _____

施設住所 _____

TEL _____ FAX _____

緊急連絡先(携帯番号等) _____

研修会で聞いてみたいことがあれば記載してください。