旭川赤十字病院　医療技術部栄養課　長瀬　行

ＦＡＸ　0166-23-1178

**2019年　栄養士会旭川支部研修会**

『慢性腎臓病の栄養管理～基礎と実践力～』

**参加申込書**

2019年　　月　　日

施設名

職域　学校・研究・公衆・地域・勤労者・医療・福祉

住所

|  |  |
| --- | --- |
|  | 区分 |
|  | 会員・一般・学生 |
|  | 会員・一般・学生 |
|  | 会員・一般・学生 |
|  | 会員・一般・学生 |
|  | 会員・一般・学生 |

施設名、住所、氏名（ふりがな）に記入し、該当事項に○をつけて、お手数をおかけしますが　**7月26日（金）**までに返信をお願い致します。

参加申し込みは、6月1日以降にお願い致します。