全1枚

釧根えん下食・栄養研究会研修会 申込用紙

老人保健施設ケアコートひまわり　食養科　関宛

FAX：0154-23-7665

恐れ入りますがお勤め先でできるだけ取りまとめてくださるようお願いいたします

懇親会は研修会前日（5/24金曜）の開催です。お間違いないようご注意下さい

|  |  |
| --- | --- |
| お勤め先 |  |
| お勤め先電話 |  |
| お勤め先FAX |  |
| お名前など | お名前：会員・非会員（いずれかに○）非会員の場合、職種：　　　　　　　　　懇親会（研修会前日）：参加・不参加（いずれかに○） |
| お名前など | お名前：会員・非会員（いずれかに○）非会員の場合、職種：　　　　　　　　　懇親会（研修会前日）：参加・不参加（いずれかに○） |
| お名前など | お名前：会員・非会員（いずれかに○）非会員の場合、職種：　　　　　　　　　懇親会（研修会前日）：参加・不参加（いずれかに○） |
| お名前など | お名前：会員・非会員（いずれかに○）非会員の場合、職種：　　　　　　　　　懇親会（研修会前日）：参加・不参加（いずれかに○） |
| お名前など | お名前：会員・非会員（いずれかに○）非会員の場合、職種：　　　　　　　　　懇親会（研修会前日）：参加・不参加（いずれかに○） |

以上