

特別養護老人ホーム美瑛慈光園 前田 行

FAX 0166-92-4902

イブニングセミナー〈7月〉 参加申込書

施設名

(日本栄養士会会員の方のみ) 職域 学校・研究・公衆・地域・勤労者・医療・福祉

住所

電話

FAX

氏名(ふりがな)	区分
	日本栄養士会会員・非会員・学生
	日本栄養士会会員・非会員・学生
	日本栄養士会会員・非会員・学生
	日本栄養士会会員・非会員・学生
	日本栄養士会会員・非会員・学生

施設名、住所、氏名(ふりがな)等を記入し、該当事項に○をつけて

7月11日(木)までに返信をお願いいたします。