

留萌セントラルクリニック 栄養科 坂本宛て

FAX 0164-43-9508 まで

(資料準備の関係上 4/18 (木) 締切り でお願ひします)

## 春の研修会お申し込み用紙

日時：4月21日(日) 13時～

場所：留萌市保健福祉センターはーとふる(2階)

※ 駐車場あります

- 講義1 認知症とうつについて 13:00～
- 講義2 お口の健康管理について 14:40～  
(子どもから高齢者まで)

◇下記の項目にご記入ください。どちらかの参加も可能です。

(職場名： 連絡先：TEL 担当者名 )

出席者	職種	講義1	講義2
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠
		出・欠	出・欠

※ 先生にお聞きしたいこと等あればお書き下さい。

主催 \* (公社) 北海道栄養士会 留萌支部