平成２８年度地域活動栄養士研修会申込書

　研修会開催日時：平成２８年　月　　日（　）

　　　　　　　　（FAX：098-942-5312　TEL098-942-5311）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　氏　名 | 職　場 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　栄養士会への質問や要望等ありましたら、ご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

研修会会場地図

1. 沖縄ガス　ゆ～くる　　　　　　　　　　　　②宮古島市　働く女性の家

　　