

平成 25 年度 福祉栄養士研修会参加申込書

申し込み締め切り 平成 25 年 5 月 31 日 (金)

申し込み先 沖縄県栄養士会 事務局

福祉事業部会

TEL098-942-5311

FAX098-942-5312

参加者氏名 _____ 会員・非会員

参加者氏名 _____ 会員・非会員

参加者氏名 _____ 会員・非会員

施設名 _____

住所 _____

電話番号 (_____)

施設種別 老人 ・ 障害 ・ 児童 ・ その他

今回の研修に関する質問、業務に関する質問、今後の要望等ありましたら
お書きください。

尚、今回福祉センターへは、駐車できません。道向かいの駐車場に車を止めてください。