

ファックス送信表

沖縄県栄養士会事務局行き FAX:098-942-5312 (担当:平良、宮城)

申込み期間・・・平成28年10月28日(金)

・本状をそのまま送信して下さい。(2名まで連記可能です。)

[食育 SAT システム研修会] 申込書

平成28年 月 日

| | | | |
|------------------|---|------|--|
| 氏名 | | 会員番号 | |
| 会員・非会員 (所属部会) | <input type="checkbox"/> 会員【 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 公衆衛生(行政) <input type="checkbox"/> 地栄 <input type="checkbox"/> その他】 <input type="checkbox"/> 非会員 | | |
| 職種 | <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 住所 | 電話 () | | |
| 勤務先 | 電話 () | | |
| 氏名 | | 会員番号 | |
| 会員・非会員 (所属部会) | <input type="checkbox"/> 会員【 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 公衆衛生(行政) <input type="checkbox"/> 地栄 <input type="checkbox"/> その他】 <input type="checkbox"/> 非会員 | | |
| 職種 | <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 住所 | 電話 () | | |
| 勤務先 | 電話 () | | |

*「食育 SAT システム」に関する質問がございましたら、ご記入ください。