

令和3年度 福祉栄養士研修会 申込用紙

ふりがな

氏名:

・ 会員 (*会員番号:) ・ 非会員

*所属事業部 ・ 福祉 ・ その他 ()

勤務先

連絡先: (電話番号)

(Email)

* お申し込みは8月研修会は8月15日(木曜日)までお申し込み下さい。

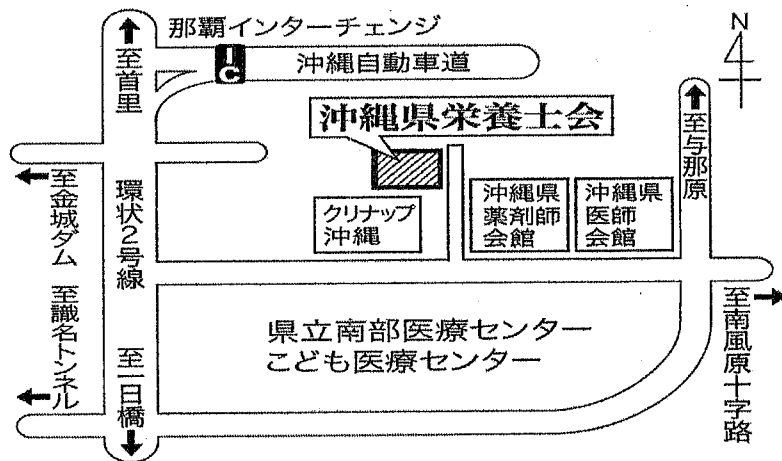
9月以降は、それぞれ開催月の15日までを締切日とします。

*FAX 番号: (098) 888-5312

* 下記の URL または右記の QR コードからもお申し込み可能です

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf19ZyUdoPB4yBxaxNhplfCeSPwzS0bGL0SjsfsejVo93BkrA/viewform?usp=pp_url

●●●●● 沖縄県栄養士会までの地図 ●●●●●



※研修会で質問したいことや疑問や悩んでいること、よくわからないことなどがあればご記入下さい

※ 研修会のお問い合わせは 沖縄県栄養士会 098-888-5311 までお願いします