

申し込みはFAXにて承ります。

Fax送信先：(0123) 24-7923

※申込みのお手続きをいただいた時点で受講申込成立とさせていただきます。

尚、定員を超えた場合にはお断りの連絡をさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

.....

11月19日(日) 研修会 申し込み書 (※切11月5日(日))

日本在宅栄養管理学会北海道ブロック研修会担当 福士宛

①氏名	
②勤務先名	
③連絡先	自宅 ・ 勤務先
④連絡先住所	〒
⑤連絡方法 (Tel・Fax・e-mailのうち、 いずれか選択し番号を記入) ⑨	Tel・Fax・e-mail
⑥会員状況	学会会員 ・ 栄養士会員 ・ その他 ()

⑨ 定員を超えた場合にのみ連絡先として使用させていただきます。

※定員：180名

「在宅管理栄養士」更新認定単位1単位が取得できます。

札幌市北区北8条西3丁目
札幌エルプラザ内3F
JR札幌駅北口より徒歩3分
札幌駅北口地下歩道12番出口

