

☆今回の研修会は更新認定単位1単位を認定いたします。

申し込み方法（北海道ブロック本研修会事務局宛）：Faxもしくはメールにてお願いいたします。

担当：北海道ブロック 前田玲 / 福土かずえ

事務局：おびひろ呼吸器科内科病院 前田玲

E-mail：r_maeda@f1.octv.ne.jp

Fax：(0155) 28-6653

※メールにてお申込みの方は下記Fax申込書に準じた内容のご記入をお願いします。

※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。ご了承ください。

.....

8月24日(土)北海道ブロック研修会参加申し込み書

(〆切8月5日(金))

日本在宅栄養管理学会北海道ブロック研修会担当 FAX (0155) 28-6653

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	日本在宅栄養管理学会会員 ・ 非会員

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：40名

懇親会への参加（どちらか一方に○をつけてください）	
参加する	参加しない

※参加ご希望の方へ、後日改めて詳細をご案内いたします。

主催：日本在宅栄養管理学会 北海道ブロック