平成 24 年 5 月 11 日

特別養護老人ホーム　清和園　篠原行

FAX：043-228-4655（FAX 送付書不要）※間違えのないようお願いします。

平成 24 年 6 月 11 日（月）
千葉県福祉栄養士協議会研修会参加申し込み書

平成　　　年　　　月　　　日

高齢・障害・児童・その他

申し込み締め切り
5 月 31 日

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり申し込みます。

職　名	氏　　名	所　属	会員番号
		会員・他協議会・非会員	
		会員・他協議会・非会員	
		会員・他協議会・非会員	

事前質問票