

9月3日(土) 令和4年度 地域活動部研修会に申し込みます

・講義に申し込みます ・演習に申し込みます ○をつけてください

(8月12日(金) 必着)

香川県栄養士会事務局 FAX 087-811-2859 又は E-mail info@kagawa-eiyo.or.jp

職域名	医療 () 学校健康教育 () 勤労者支援 () 研究教育 () 公衆衛生 () 地域活動 () 福祉 ()
参加者氏名	
勤務先	施設名 : TEL : FAX : e-mail :
香川県栄養士会会員	() 会員 (会員番号 :) () 当日入会【入会金 1000 円・会費 15000 円】
施設における課題 講師の先生にしてほしい話の内容や質問等	