F　A　X　/　メール　送　信　票

|  |  |
| --- | --- |
| 送　信　先 | （公社）北海道栄養士会室蘭支部 事務局　行（伊達市役所　健康推進課　　担当：横川　） |
| 件　　　名 | 令和5年度　北海道栄養士会室蘭支部秋　期　研　修　会　 |
| **F　A　X** | **0142-25-3325** |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | **kokuhokenshin@city.noboribetsu.lg.jp** |

|  |  |
| --- | --- |
| **施　設　名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名** | **出　　欠** | 情報交換会は数グループに分けて気楽に交流できる場にする予定です。その際のグループに希望はありますか？※希望通りにならない場合があります |
|  | **出　・　欠** | **職域別・年代別・ランダム・その他（　　　）** |
|  | **出　・　欠** |  |
|  | **出　・　欠** |  |
|  | **出　・　欠** |  |

★お手数ですが、複数名の会員がいる場合は連名でご記入ください★

**※申し込み締め切り１０月２０日（金）**