

FAX送信票(およびメール連絡票)

送信先

FAX 番号 01587-2-3368

mail: okhotsk.ph.eiyo@gmail.com

官公庁又は会社名 佐呂間町役場

部 課 係 名 保健福祉課 栄養指導係

担 当 者 名 大西将司 宛

通信欄(一般用)

平成 28 年度公益社団法人北海道栄養士会オホーツク支部
研修会(5月22日開催)

送信元 勤務先: _____

送信者氏名: _____

TEL: _____

出席される方の氏名をご記入願います。 報告期日:5月11日(水)まで

出席者氏名 1	
出席者氏名 2	
出席者氏名 3	
出席者氏名 4	
出席者氏名 5	
出席者氏名 6	
出席者氏名 7	
<備考>	