

「福祉栄養士協議会介護予防研修会」 in 旭川

FAX 申 込 書

日 時 平成28年1月30日(土) 13時 ~ 16時45分

会 場 ときわ市民ホール 4階 多目的ホール

旭川市6条通4丁目 電話(0166)23-5577

●施設名 : _____

●住所 : _____

●出席の方は○を記入

氏 名	研修会及び調理実習	会員の有無
		会員 ・ 一般
		会員 ・ 一般
		会員 ・ 一般
		会員 ・ 一般
		会員 ・ 一般

送信先

旭川育児院 小長谷 めぐ美

FAX 0166-61-4076

準備の都合上、1月15日(金)まで!!