

送信先 公益社団法人北海道栄養士会 事務局 宛
FAX 011-251-0783
E-mail mail@hokuei.or.jp

『医療栄養士協議会研修会』地方研修会（旭川）申込み用紙

日時：2016年9月17日（土）13:00～16:30

場所：旭川勤労者福祉会館 Tel0166-23-5577

●勤務先（自宅住所）

※旭川支部以外の方は、支部名・協議会名を記載して下さい。

（ ）支部 ・ （ ）協議会

●所属会員種に○をつけて下さい。

氏名	所属
	会員 ・ 一般 ・ 学生
	会員 ・ 一般 ・ 学生
	会員 ・ 一般 ・ 学生
	会員 ・ 一般 ・ 学生
	会員 ・ 一般 ・ 学生

締め切り 2016年9月3日（土）