

【様式 4】

F A X 送 信 書 (FAX 番号 0172-37-7102)

平成 27 年度 北海道・東北ブロック

ファーストステップ (ユニットケアマネジメント) 研修会

参 加 申 込 書

ふりがな 氏 名		男・女	所属栄養士会		
			会員 / 非会員 (会員 No )		
現住所	〒		TEL	—	—
			FAX	—	—
勤務先					
所在地	〒		TEL	—	—
			FAX	—	—
備考	施設種別 < 高齢 / 障がい / 児童 >				
修了証 発送先	現住所 (自宅)		勤務先		

締め切り 8 月 3 1 日 (月) まで