

申込み先FAX 0144-55-8822

栄養士会苫小牧支部

(社会医療法人平成醫塾 苫小牧東病院) 齊藤 行

(公社)北海道栄養士会苫小牧支部
食生活と植物油栄養に関する講習会
参加申込書

平成29年 月 日

お名前	所属・職種 ※必ず職種をご記入ください	住所	いずれかに ○	連絡先 電話番号
			会員 一般	
			会員 一般	
			会員 一般	
			会員 一般	
			会員 一般	

ご記入いただいた内容は、本研修会に関連する事務手続き及び諸連絡のみに使用いたします。