

# F A X お 申 込 書

愛知県栄養士会事務局行き FAX ; 052-332-6009

締切 5月12(火)

5月16日(土)の第1回「病院協議会研修会」に参加します。

所属協議会 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

ご施設名 \_\_\_\_\_

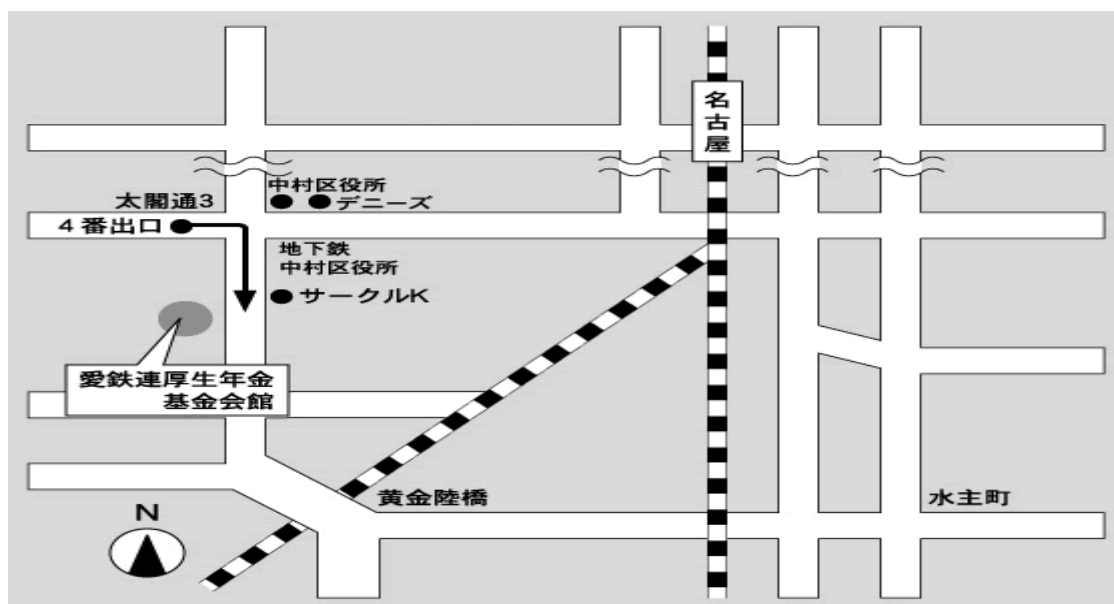
御名前 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

(自宅・勤務先 FAX 番号)

\* 問い合わせ・参加申し込み後の取り消しなどは下記まで連絡をお願いします  
担当者 豊田西病院 栄養課 佐野仍史子 0565-48-8331(代)

## 会場地図



愛鉄連更生年金基金会館 4階

〒453-0804 名古屋市中村区黄金通一丁目18番 052-481-5541

地下鉄桜通線「中村区役所」駅下車4番出口より南へ徒歩2分