

FAX お申込書

愛知県栄養士会事務局行き

FAX ; 052-332-6009

締切 10月10(土)

10月24日(土)の「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 東海記念病院 栄養科 藍川智津

0568-88-0568(代)内線181

FAX 0568-88-2308

会場

