

# 参加申し込み書

江南厚生病院 栄養科(岩田) FAX: 0587-51-3312

締切 11月10日(火)

11月22日(日)の

病院協議会 情報交換会 のみに参加します。

病院協議会 第4回研修会 のみに参加します。

病院協議会 情報交換会・第4回研修会 共に参加します。

希望の項目の を塗りつぶしてください。

昼食は、各自でご準備をお願いします

所属協議会 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

ご連絡先FAX \_\_\_\_\_

問い合わせ・参加申し込み後の取消などは、  
第4回研修会代表 岩田 弘幸 をお願いいたします。

連絡先: 江南厚生病院 栄養科 TEL 0587-51-3333(代)

## 会場地図

東海学園大学

名古屋キャンパス

名古屋市天白区中平 2-901

地下鉄鶴舞線「原」駅下車  
市バスに乗り換え、  
「平針南住宅」下車、徒歩約3分  
(会場は駐車場が無いので、  
公共交通機関をご利用ください)

