公益社団法人 佐賀県栄養士会行き

FAX（０９５２－２６－５２４９）

**佐賀県長寿社会課委託事業（佐賀県栄養士会人材育成）**

令和３年度 地域包括ケア人材育成研修会

申し込み用紙

（チェック欄は、該当するところに☑を付けて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 職　種 | □管理栄養士　　　□栄養士□その他（　 　　　　 　） |
| 会 員 | □会員(　　　　 ) □非会員 |
| 所属（職場） |  |
| 連絡先TEL（昼間連絡が取れるところ） |  |
| Mail✉ |  |
| 受講日 | * 9/26（日）**13:00～15:00**研修会

（受講方法：□会場受講・□Web受講） |
| * 10/16（土）**10:30～15:30**研修会

※弁当：□必要・□不要 |
| 備 考（質問やご意見等、あればご記入ください） |  |

* **申し込みは、９月２日（木）までに、必ずお申し込み下さい。**
* **9/26（日）の非会員様Web受講の受講料お支払いにつきましては、お申し込み後、**

**メールにてご連絡いたします。**