

出欠に関わらず、必ず返信して下さい。

【送信票不要】 締切日：平成 27 年 5 月 27 日（水）必着

平成 27 年度 神戸介護老人保健施設協会

栄養・調理部会 勉強会（H27.6.18 実施分）申込み用紙

施設名		所在ブロック	A・B・C・D
送信者氏名			
連絡先(FAX)		送信 月日	月 日
() 勉強会に参加します。→下表に参加者氏名等をご記入ください。			
() 勉強会に参加しません。→後日資料等を送付致しますので、宛名表にご記入ください。			
参加者氏名			
役職	職種	氏名	経口維持加算算定の状況 (いずれかに○を入れる)
			() I のみ算定
			() I および II 算定
			() 算定なし
—返信先—			
平成 27 年度 神戸介護老人保健施設協会 栄養・調理部会 連絡網 各ブロック幹事宛			
<u>Aブロック あすなろ旭 (FAX:581-1600)</u> <u>Bブロック グリニ-7高倉 (FAX:735-7200)</u>			
<u>Cブロック アネシス兵庫 (FAX:652-8665)</u> <u>Dブロック 神戸長者町白寿苑 (FAX:646-9893)</u>			

欠席される方は下記に必ず記入して送信ください

(宛名表)



住所	〒 ー		
施設名		所在ブロック	A・B・C・D
氏名	様		