

【送信票不要】 締切日：平成27年1月30日（金）
＝定員(100名)になり次第締め切らせて頂きます＝

平成26年度 神戸介護老人保健施設協会

栄養・調理部会 セミナー（H27.2.20実施分）申込み用紙

施設名		所在地	区
送信者氏名		市老健協会 会員の有無	有 ・ 無
連絡先(FAX)		送信 月日	月 日
下記のとおり、（ ）名の参加申し込みを致します。			
参 加 者 氏 名			
役職	職種	氏名	(総)勤務年数
			年
			年
			年
			年
－返信先－			
神戸介護老人保健施設協会 連絡網 各ブロック幹事宛て			
<u>Aブロック うらら (FAX:950-5188) Bブロック すみれ苑 (FAX:747-1722)</u> <u>Cブロック 神戸ポートピアステイ (FAX:304-7333) Dブロック すばる魚崎の郷 (FAX:811-8999)</u>			

※ 定員に達し、ご参加頂けない場合のみ、上記の連絡先へご連絡いたします。

※ 連絡がない場合は、当日会場へお越しください。お待ちしております。