栄養部会研修会出欠用紙

日時：令和7年11月18日（火）13：30～

場所：草津市野路1丁目15-5　５階　大会議室

提出期限：令和7年10月17日（金）

※出欠を記入していただき、FAXをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 出席　・　欠席 | |
| 施設名 |  |
| 老健　・　特養　・　その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 参加栄養士名 | 1. 施設経験年数：　　年 2. 施設経験年数：　　年 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 講師への質問 |  |
| グループワークで  話したい内容 |  |

提出期限：令和7年10月17日（金）

提出先：介護老人保健施設　琵琶　管理栄養士　一色　真

ＴＥＬ：0749-72-8080

ＦＡＸ：0749-72-8082