

送付先：FAX 088-844-9443

食を考える委員会

第2回「食事支援のための講習会～簡単レシピ実習～」

参加申込書

所属施設・団体：

連絡先： 電話

FAX

	氏名	職種
1		
2		
3		

- *必要事項を記入のうえ、平成25年10月31日（木）までに、下記事務局へお申込みください。
- *参加申込書により知り得た個人情報参加管理にのみ使用し、外部に漏洩することはありません。

高知県リハビリテーション研究会事務局（担当：中谷）
〒780-8567 高知県朝倉戊 375-1 県立ふくし交流プラザ内
TEL 088-844-3511 FAX 088-844-9443