

FAX 088-626-0166

FAX 申込用紙

(公社) 徳島県栄養士会 事務局 行

令和元年度 災害対策研修会 参加申込書

【開催日：令和年10月6日（日）】

施設名	
職 種	
氏 名	
連絡先	
施設名	
職 種	
氏 名	
連絡先	
施設名	
職 種	
氏 名	
連絡先	

※申込み締切日：令和元年9月30日（月）