

FAX : (078) 351-6655 総務企画課 梅田 行

「在宅歯科における多職種連携を考える研修会」申込書

(公益社団法人 兵庫県栄養士会)

申込者氏名	(フリガナ)		
勤務先			
電話番号		FAX番号	
職種			

※上記にご記入の上、送付先FAX078-351-6655までお申し込み願います。(2/21締切)