**栄養担当職員研修会**

**（オンライン研修 R02.12.21~配信）**

**受 講 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| (施 設 名) |  |
| (施 設)住 所 |  |
| (施 設) TEL |  |
| (施 設) FAX |  |
| 申込み責任者 |  |

栄養担当職員研修会の受講を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望者名 | 役職種 | 受講する機器のメールアドレス |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　受講申込書は、**12月4日(金)**までにメール(メールのみの受付になります)にて

ご提出ください。

※　12月11日(金)に、講師のPDF資料及び受講者アンケート用紙を｢資料等送信先

施設アドレス｣に送信します。受講者には、プリントしたものをお渡しください。

※　12月21日(月)12時前後に、受講希望者記載アドレスに、受講用URLとパスワード

を別々に送信します。

公益社団法人群馬県老人保健施設協会　事務局

 　　 TEL 027-233-0350 FAX 027-233-0599

E-mail gunmakenrouken@sunny.ocn.ne.jp

URL https://www.gunma-roken.jp