滋賀県栄養士会事務局宛て

「令和４年度地域活動事業部・公衆衛生事業部合同研修会」参加申込書

**※申し込み締め切り：令和４年７月８日(金)**

　**当てはまるものに〇を入れ、必要な項目をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業部 | 公衆衛生・学校健康教育・医療・教育研究・勤労者支援・福祉・地域活動・非会員 |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話（職場　または　携帯）　： |
| メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　※返信可能な設定にお願いします。 |

**FAX ０７７－５５８－６６１７**