

西宮すなご医療福祉センター 相談支援課宛

FAX 0798-43-1022

## 栄養食事講習会・栄養相談会参加申込書

<講習会>

9月27日(日) 14時～栄養食事講習会

<相談会> (どちらかお選び下さい。)

9月28日(月) 11時～栄養相談会

10月22日(木) 11時～栄養相談会

参加を申込みます。

参加者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

\*9月28日、10月22日の栄養相談会へ参加の方のみご記入下さい。

アレルギー 無・有 ( \_\_\_\_\_ )

当日の参加予定人数 \_\_\_\_\_名

FAX 又は相談支援課・栄養室へご提出をお願いします。

申込締切 9月13日(日)