

郵送・FAXともこのままお送りください。

申し込みメ切 **6月5日厳守** でお願ひします。

第13回「ぴくるすの会」研究会 事務局

〒890-0061 鹿児島市天保山町22番25号 鹿児島厚生連病院栄養管理科
TEL099-252-2238 FAX099-252-2229

平成29年 月 日

「ぴくるすの会」研究会に参加します。

代表者 ○	職 種 (栄養士・看護師等)	ふりがな 氏 名	勤 務 先	勤務先TEL (連絡先)

「ぴくるすの会」懇親会申し込み

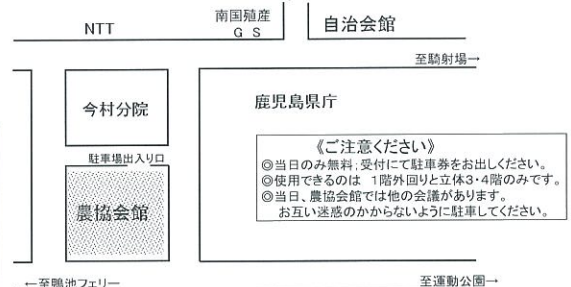
時間: 18:00~ 場所: マリンパレスかごしま

会費: 4,000円(会費は当日研修会受付時にお支払ください)

氏 名

駐車場のご案内

※農協会館駐車場をご利用ください。(無料)



※参加費(3,000円)は前納を原則とします。下記の口座へ6月5日までに振り込んでください。

鹿児島銀行 / 荒田支店

口座番号 / 普通口座 4 9 8 1 1 1

口座名義 / ぴくるすの会 代表者 油田幸子

※個人名ではなく施設名等で入金される場合は法人名等は省いての入金をお願いします。

※申し込みの受諾は研究会の参加費の振込み票をもって完了とします。但し参加費の返金はできません。