

令和6年度 栃木県栄養士会福祉協議会 高齢フォローアップ研修会・児童研修会申し込み書

特別養護老人ホーム盛雄苑 (FAX 0284-64-0767) 松井靖子 宛て

令和 6年 月 日

| | 会場 | 日時 | 定員 | 締め切り | 参加希望に○記入 | 参加条件 |
|----|--|---|-----|---------|----------|---|
| 県南 | 足利市民活動センター (足利市生涯学習センター内 3階会議室) 住所：足利市相生町1-1 TEL：0284-44-7311 | 令和6年9月7日(土) 13：45受付開始 14：00～16：00 | 15名 | 8/30(金) | | (高齢フォローアップ研修) ・令和4年度、5年度、6年度の栃木県栄養士会福祉協議会開催研修会(初任者研修)受講者。 ・受講されていない方も受け付けますが、受講者優先とさせていただきますのでご了承ください。 (児童研修) ・児童施設以外の職域も受付いたします。 |
| 県北 | 西那須野公民館 会議室3・4 住所：那須塩原市太夫塚1丁目194番地78 TEL：0287-36-1143 | 令和6年9月21日(土) 13：45受付開始 14：00～16：00 | 15名 | 8/30(金) | | |
| 県央 | 栃木県栄養士会事務局 住所：宇都宮市築瀬町1897-9 TEL：028-634-3438 | 令和6年10月25日(金) 13：45受付開始 14：00～16：00 | 15名 | 9/20(金) | | |
| 児童 | 児童養護施設きずな地域交流スペース 住所：宇都宮市睦町3-7 TEL：028-633-5626 | 令和6年10月19日(土) 13：00受付開始 13：30～14：30 | 15名 | 9/20(金) | | |

※受講料は当日徴収いたします。お電話での申し込みはご遠慮下さい

※希望者多数の場合は先着順とさせていただきます。

結果をメールにてご連絡しますので、メールアドレスは必ずご記入ください

0(ゼロ)、1(イチ)等、数字にはフリガナをお願い致します

y.matsui@koubai-kai.or.jp

上記アドレスからのメールが受信できるよう、設定をお願いします

また、申し込み後のキャンセルは必ず早急にご連絡ください

勤務先

会員番号

氏 名

メールアドレス
ふりがな(数字)

電話番号

研修参加年度に○を記入(高齢フォローアップ研修)

R4 ・ R5 ・ R6 ・ 受講していない