

FAX：055-223-1499

山梨県福祉保健部健康増進課 担当宛（送付票不要）

平成30年度栄養管理研修会・参加申し込み用紙

所属名 _____

担当者（記入者）氏名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX番号 _____

Email _____

| | 受講者氏名 | 職 種 |
|---|-------|-----|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

申し込み締切 平成30年11月20日（火）

*受付は原則先着順とし、定員（200名）になり次第締め切りとさせていただきます。

*不明な点、詳細については山梨県健康増進課までお問い合わせください。

〒400-8501 甲府市丸の内一丁目6-1

電話 055-223-1493

FAX 055-223-1499

Email kenko-zsn@pref.yamanashi.lg.jp