**FAX送信票（023-681-4771）　別紙の送信票は不要です**

**総合福祉施設いきいきの郷　佐藤　明子　宛**

**「日本人の食事摂取基準（2020年版）」**

**研修会（山形会場）申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 男 ・ 女 | 日本人間健康栄養協会  □会員　　　□非会員 |
| 会員番号 |
| 連 絡 先  自宅・職場  （○をつける） | 〒  TEL：　　 　―　　　　 －　　　　　 FAX：　　　　－　　　　－ | | |
| 緊急連絡先： | | |
| 勤務先名 |  | | |

※参加者名簿を作成しますが、この研修会以外に使用致しません。

**問い合わせ**

社会福祉法人輝きの会

総合福祉施設いきいきの郷

佐藤　明子

〒990-0891

山形市大字成安425-2

電話：023-671-4765

Fax：023-681-4771