

平成 30 年度 NST 専門療法士実施修練研修 申込み用紙

【開催日程】

平成 30 年 12 月 3 日(月)、4 日(火)、5 日(水)、10 日(月)、11 日(火)

【申込み締め切り】

平成 30 年 9 月 28 日(金) 17:00

カナ 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)	職種	
勤務先名			
勤務先所在地	〒		
連絡先	電話:	(自宅・携帯・職場)	
	メールアドレス:	(自宅・携帯・職場)	

* 全項目記入をお願いします

FAX:099-275-6876

お問い合わせ

鹿児島大学病院 栄養管理室

担当:田栗、瀬ノ口

電話:099-275-5182