

(北川宛)

FAX : 0768-23-0634

申し込み日： 月 日

第13回能登NST合宿参加及び研修会申込書

7月8日(土)、9日(日) 第13回能登NST合宿・研修会への参加を申し込みます。

お申込み内容	<input type="checkbox"/> 合宿 <input type="checkbox"/> 研修会のみ <input type="checkbox"/> どちらかに必ずチェック
氏名(ふりがな)	() 性別：男・女
施設名 施設所在地	施設名： 施設所在地：
職種・NST経験年数	職種 NST経験年数 年
過去の合宿参加回数	回
NST 専門療法士 認定	(有 , 無)
TNT 研修 修了	(有 , 無)
PC メールアドレス	<small>*携帯電話のアドレスをご遠慮ください。施設の代表メールでも結構です。</small>
連絡先電話番号	電話・携帯

※ 出来る限り、読み取りやすい文字にてご記入ください。

【申込方法】

- 参加希望者1名につき1枚、参加申込書へご記入の上、FAX又はPCメールにてお申し込みください。
- 応募を受け付けた方に確認のメールをお送りします。メールアドレスを必ずご記入ください。
- 3営業日が経っても確認のメールが来ない場合、お手数ですが以下までお問い合わせください。

【申込先、申込についてのお問い合わせ先】

能登NST研究会事務局： 市立輪島病院 管理栄養士 北川めぐみ(きたがわめぐみ)

電話：0768-22-2222(代表) FAX：0768-23-0634

メール：m-kitagawa@city.wajima.lg.jp

【個人情報の取り扱いについて】

参加申込書にご記入いただいた情報は、能登NST合宿事務局からの各種連絡、情報交換のみに利用いたします。

【お問合せ先】

公立羽咋病院 栄養科 (第13回能登NST合宿事務局)

〒925-8502 石川県羽咋市的場町松崎24

TEL：0767-22-1220 FAX：0767-22-5598 e-mail：eiyouka@hakuihp.jp

担当：畑中那奈子(栄養科)・桶谷淳一(リハビリテーション科)・脇坂典子(臨床検査科)