

令和4年度 肢体不自由教育給食関係者調理・摂食支援講習会参加申込書

申込日 令和4年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

代表者職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-メール \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

↑大文字小文字などはっきりわかるようにお書きください。

【参加者】

※どちらかに○をつけてください

	職 名	ふ り が な 氏 名	調理実習 と講演	オンライン 講演のみ
1				
2				
3				
4				
5				

- ※ 申し込みの締め切りは 令和4年6月28日（火） です
- ※ 参加申込書は、ホームページからダウンロードできます  
 ➡ 各種様式集（申込書） の その他 にあります

参加申込み先

〒673-1421

加東市山国 2007

兵庫県学校給食・食育支援センター

食育支援課 担当 飯田

E-mail : yoriko\_iida@hyogo-kyushoku.jp

TEL : 0795-42-3791 FAX : 0795-42-3795