

## NST 専門療法士臨床実地修練についてのお知らせ

<実習期間>

5～12 月 水曜日 13：00～17：00 ×10 日間 合計 40 時間

<申し込み締め切り> 4 月 15 日

<実習費> 5000 円

<申し込み方法>

予定人数に達し次第申し込みを締め切ります。

実習希望について栄養管理室まで電話連絡後、申し込み用紙をメールまたは FAX にて送付してください。

<電話番号> 054-247-6251（代表）<FAX> 054-247-6259

<メールアドレス> ch-eiyo@i.shizuoka-pho.jp

## NST 専門療法士実地修練申し込み用紙

|             |                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名 |                                                          |
| 所属          |                                                          |
| 職種          |                                                          |
| 電話番号        |                                                          |
| メールアドレス     |                                                          |
| 実習費振込方法     | <input type="radio"/> 職場より振込 <input type="radio"/> 個人で振込 |
| 備考          |                                                          |