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> 5月14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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所属 |  |
| 職種 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 実習費振込方法 | 〇職場より振込　　〇個人で振込 |
| 備考 |  |

NST専門療法士実地修練申し込み用紙