

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

NST 専門療法士実地修練申し込み用紙

ふりがな 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	