

【11月19日】食べるを支える地域連携のための研修会
～賀茂地域における食事形態研修会(第2回)～
出席報告書

所 属 (施設名) _____

連絡先 (電話番号) _____

担 当 者 名 _____

1 出席・欠席

職種	氏名

2 「賀茂・熱海圏域栄養サマリー」※について気が付いた点等をご記入ください。
(※今回の研修案内の裏面になります。)

3 日頃の業務等を通して、賀茂地域の食事支援等について感じていることや課題を
ご記入ください。

※今回欠席される場合でも、栄養サマリーや食事形態についてのご意見等があれば、
この用紙を御提出ください。

提出先 静岡県賀茂健康福祉センター 松崎保健支援室(鈴木)
所在地 〒410-3624 賀茂郡松崎町江奈 255-3
FAX番号 0558-42-1558 (送信票不要)
E-mail kfkamo-kenzou@pref.shizuoka.lg.jp

※令和元年11月8日(金)までに提出をお願いします。