**「やわらか食　簡単レシピ集」を使った　　料理教室　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 住　　　　　　所 | **〒** |
| 連絡先　電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 実施希望日（調理時間約2時間） | 第1候補日：　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　～　　　　時第2候補日：　　　年　　　月　　　日（　　）　　 時　　　～　　　　時 |
| 会　　　　　場 | 名称：住所：最寄駅名：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加者を〇で囲む | 高齢者ご本人　　　　　 | 介助者 | 高齢者に関わる仕事をされている方 | その他 |
| 参加者合計数　（高齢者10名以内）　 | 高齢者　　　　　　　　　人　　　　　　　　スタッフ　　　　　　　　人 |
| 調理設備を〇で囲む | ガス | IH | 電子レンジ | その他（　　　　　　　　　　） |
| ＜ご要望等がございましたら、具体的にお書きください＞ |
| お申込・お問い合わせ 　　　　(公社)神奈川県栄養士会　　　E-mail：　 info@kana-eiyo.or.jp 電話番号： ０４５-315-6301 |
| 栄養士会記載欄：　　受付番号（　　　　　　　） |

**記入日：　　　年　　　月　　　日**