**「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](mailto: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**