

日本健康・栄養システム学会

事務局 御中

施設名

研修監督責任者名

臨床研修開始のお知らせ

下記のとおり、臨床栄養師研修・栄養サポートチーム・継続研修履修の臨床研修を開始いたしますので、ご報告いたします。

記

研修生名 _____	年 月 日～	年 月 日
研修生名 _____	年 月 日～	年 月 日
研修生名 _____	年 月 日～	年 月 日
研修生名 _____	年 月 日～	年 月 日

以上