

別紙

令和6年度京都府学校給食衛生管理推進研修会 参加申込書

一般社団法人京都府薬剤師会

オンライン参加 ・ 現地参加（参加方法に○をつけてください）

所 属	職名等	氏 名

参加される方は京都府薬剤師会事務局までFAXお願いします。
（期限：6月20日まで）
返信先FAX番号：075-525-1650