（申込先）日本公衆衛生協会　事務局　宛

e-mail：hc-kanri@jpha.or.jp 　FAX：03-3352-4605

別紙

**災害時の栄養・食生活支援ケースの使用許可申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | | |
| 所属 | 所 属 名 |  | | | | |
| 部署 |  | 職種 | | |  |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | TEL： | | | FAX： | |
| e-mail |  | | | | |
| 使用したいケース番号 | | NO. NO. | | | | |
| 使　用　目　的 | | 1.研修会　　2.会議  3.その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 使用対象及び人数 | | （　　　　）名程度 | | | | |
| 使　用　日　時 | | 年　　　月　　　日　　　　時～　　　　　時 | | | | |