

参加申し込み

千葉県栄養士会宛

FAX : 043-256-1804

8月27日の地域活動事業部の視察研修会に参加します。

氏名 : 地活会員 (会員番号)
他事業部会員 (会員番号)
非会員

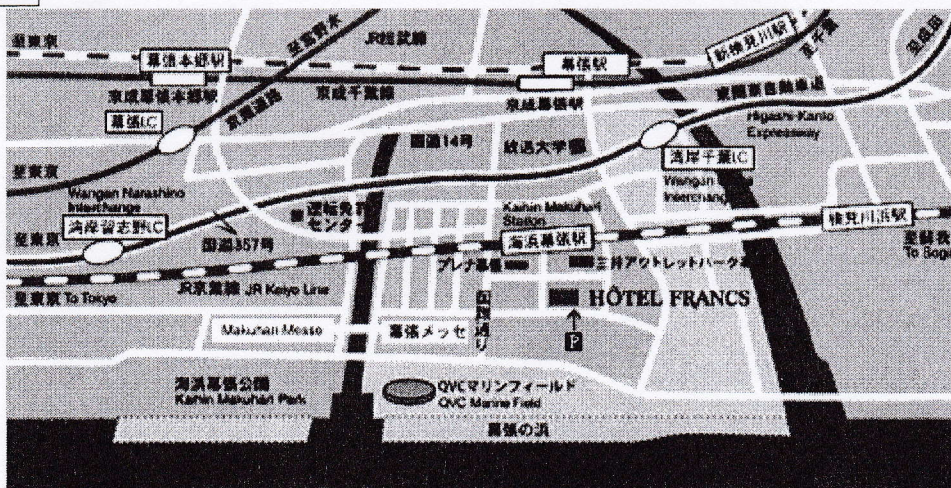
電話番号 ()

* 連絡先の電話番号をご記入ください。

折り返し確認の電話 要 ・ 不要

(いずれかを○で囲んで下さい。)

会場図



JR 京葉線 海浜幕張駅より徒歩 3 分