

参加申し込み

千葉県栄養士会宛

FAX : 043-256-1804

4月23日の地域活動事業部
「たんぱく質の代謝を考慮した栄養指導」の研修会に
参加します。

氏名： _____ 会員（会員番号 _____）
非会員

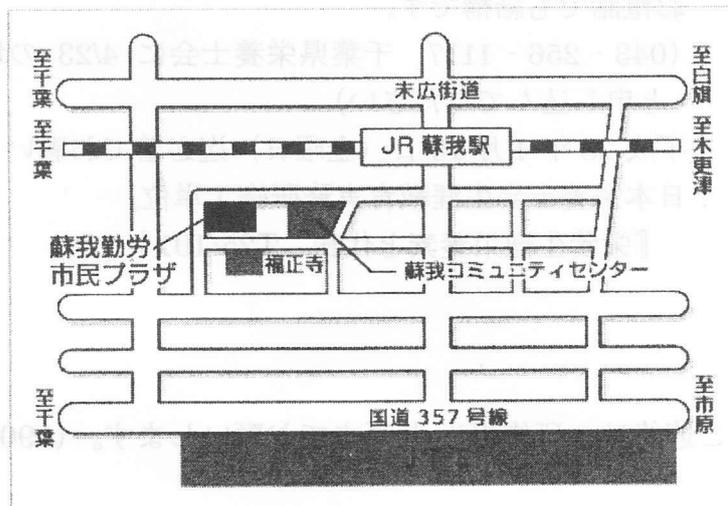
電話番号（ _____ ）

※ 連絡先の電話番号を必ず記入お願いいたします。

折り返し確認の電話 要 ・ 不要

(いずれかを○で囲んで下さい。)

地図 旧蘇我勤労市民プラザが蘇我コミュニティセンターとなります。



駐車場は台数が少ないので公共機関でご来場ください。