参加申し込み

千葉県栄養士会宛

FAX：０４３-２５６-１８０４

６月１６日(木曜日)地域活動事業部の第２回研修会に参加します。

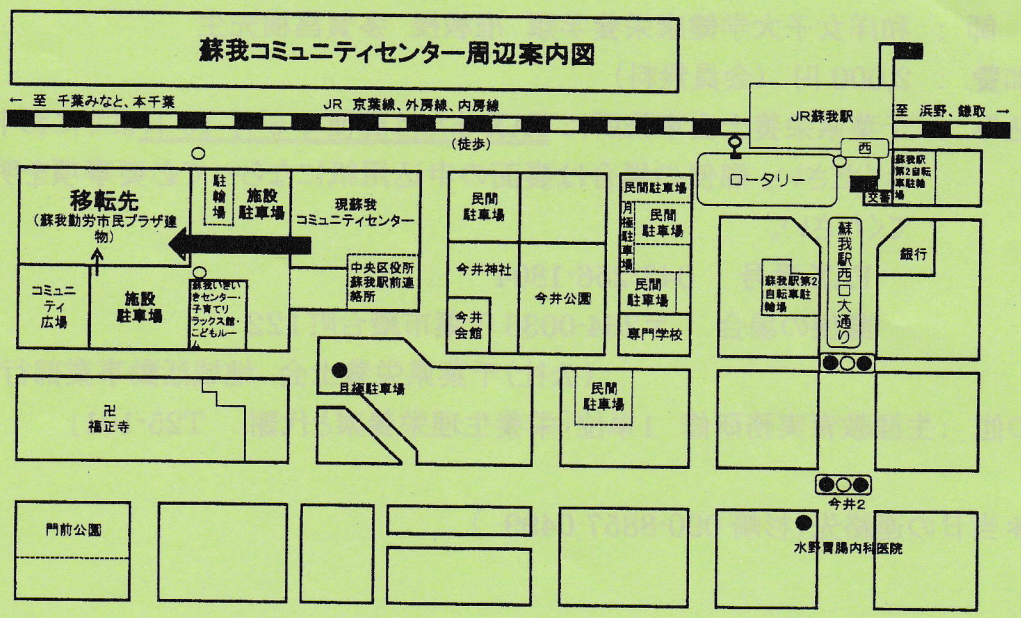
氏名：　　地活会員（会員番号　　）

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。



駐車場は台数が少ないので公共機関でご来場ください。