# 地域活動事業部参加申し込み

千葉県栄養士会宛　　ＦＡＸ　０４３-２５６-１８０４

７月６日（木曜日）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

連絡先電話番号（　　）

*連絡先の電話番号をご記入ください。