

29年度地域活動事業部  
第3回研修会参加申し込み

千葉県栄養士会宛

FAX 番号：043-256-1804

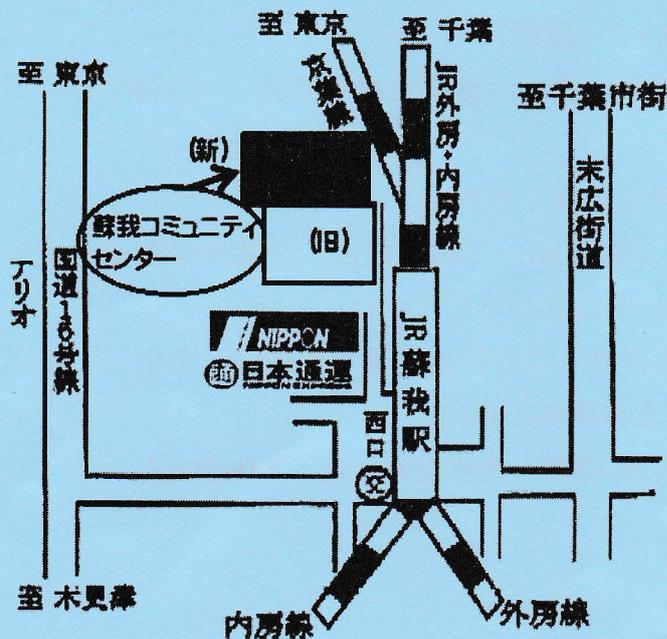
10月10日の研修会に参加します

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必ずご記入ください。

アクセス



駐車場はスペースが狭いので、最寄りの公共交通機関をご利用ください。