

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

4月28日の研修会に出席します。

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（ _____ ）

*ご連絡先の電話番号を必ず記入お願いいたします。

アクセス

JR 蘇我駅より徒歩5分



*駐車場は台数が限られていますので、公共の交通機関をご利用ください。