

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20日

事業説明会 (会員) 出席 ・ 欠席

研修会 出席 ・ 欠席

いずれかを○で囲んでください。

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 ( \_\_\_\_\_ )

\*日中ご連絡できる電話番号をお願いいたします。

アクセス

JR 蘇我駅より徒歩5分

