

参加申込書

千葉県栄養士会宛 FAX 043-256-1804

8月2日（金曜日）地域活動事業部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（ ）

*当日の連絡先の電話番号を必ずお書きください

1) 到着返信FAX必要ですか？

必要（ ） 不必要（ ）

2) 昼食は 下に○をつけてください。

ちらし寿司 ・握りずし にします。



※2階にてゆりかもめ「市場前駅」とペDESTリアンデッキで連結
《ゆりかもめ「市場前駅」から徒歩4分》