

# 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

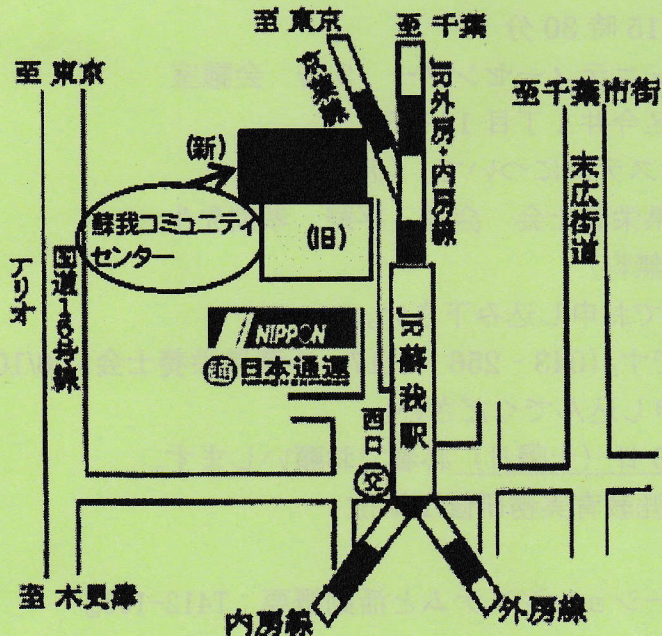
6月10日の研修会に参加します。

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

\*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



\*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。