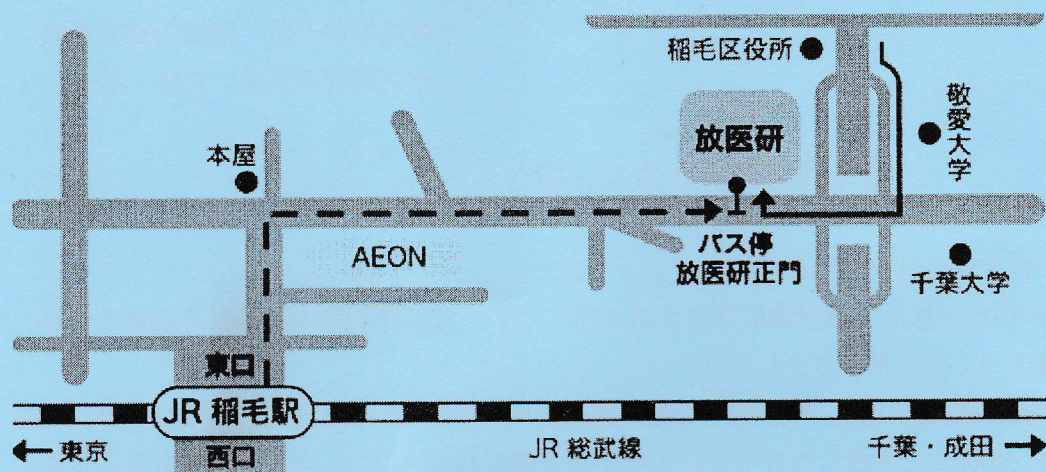


放医研アクセス



参加申し込み

千葉県栄養士会宛 FAX 043-256-1804

11月8日(水) 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 ()

*連絡先の電話番号をお書込みください。