

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(土) (下記に○をつけてください)
事業説明会 出席・欠席
研修会 出席・欠席

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。

船橋市西部公民館

〒273-0035 船橋市本中山1丁目6-6 TEL 047-333-5415

JR 下総中山駅、京成中山駅から徒歩約7分

