

地域活動事業部 参加申し込み

千葉県栄養士会宛 FAX : 0 4 3 - 2 5 6 - 1 8 0 4

11 月 9 日 (土)
研修会に出席します。

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 (_____)

* 日中ご連絡できる電話番号をお願いいたします。

千葉市生涯学習センター

〒260-0045 千葉市中央区弁天 3 丁目 7 番 7 号

TEL 043(207)5811(代)

