

2月11日(水) 地域活動事業部 事例研修会

参加申し込み

千葉県栄養士会 宛 FAX: 043-256-1804

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。