

参加申込書

千葉県栄養士会宛 FAX 043-256-1804

お申込の際には、を必ずしてください。

2026年6月3日（水）地域活動事業部の視察研修会に参加します。

お名前： _____

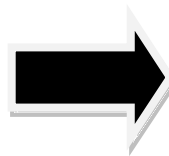
会員区分 地活会員 (会員番号 _____)
 他事業部会員 (会員番号 _____)
 非会員

ご連絡先電話番号 (_____)

当日の連絡先として電話番号を必ずお書きください。

キャンセル料の取扱いに承諾いたします。(詳細は表面をご参照ください)

右の QR コードから
お申込みが出来ます。



蔵ごころ
流山市流山 1-155-1
04-7197-3116

白みりんミュージアム
流山市流山 3-358-1
050-1724-3926