

地域活動事業部 視察研修会 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10月23日（金）地域活動事業部の視察研修会に参加します。

☐お名前：_____

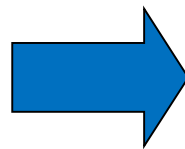
☒会員区分 ☐地活会員 (会員番号)
 ☐他事業部会員 (会員番号)
 ☐非会員

☐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
お申し込み出来ます。



<https://forms.gle/xzFnrmXtKDBiFJrs9>

