

平成29年度 新人栄養士研修会 申 込 用 紙

	会 員 ・ 非会 員
氏 名	会員番号（会員の方）：
住 所	〒
連絡先電話番号 （携帯番号）	（ ）

* 申し込み用紙を 4月17日（月）までに、栄養士会事務局へFAX（942-5312）
又は、郵送でお申し込み下さい。

●○●○● 栄養士会事務所・地図 ●○●○●

