Fａｘ送信票

FAX：073-427-2487
公社　和歌山県栄養士会　行

１０月７日（土）、８日（日）研修会参加申し込み

ふりがな	会員番号
氏名	職域部会
所属	
連絡先　（　　）　　－　　□自宅　□携帯　□勤務先	
メールアドレス：	

参加プログラム・食事に〇をつけてください。

①	②	③	弁当	④

＊今回初めて参加される方

JDA-DAT 和歌山チームスタッフ参加希望の有無　：　□希望する　□希望しない

申込締切：９月 22 日（金）