年　　月　　日

（公社）和歌山県栄養士会　栄養ケア・ステーション 行

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼内容 | （該当に○をお願いします）　栄養相談　・　食育　・　特定保健指導　セミナー･研修会講師　・　調理教室　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 依頼者名 | （事業者名・団体名) |
| （担当者名) ※個人で依頼される場合は担当者名欄のみご記入ください。 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

上記に記入していただき、ＦＡＸまたはメールにてご依頼下さい。

近日中に担当からご依頼内容の詳細確認のご連絡をさせていただきます。

※１週間以上連絡がない場合は、依頼が届いていない可能性がございますので

　お手数ですが、（公社）和歌山県栄養士会【電話】073-426-4616(月火木金10

　～17時)までお問い合わせください。

**＜送付先＞**

　（公社）和歌山県栄養士会　栄養ケア・ステーション

　ＦＡＸ　：０７３(４２７)２４８７

　メール　：wakdieas@eos.ocn.ne.jp