

(公社) 福井県栄養士会 宛

FAX : 0776-27-5999

児童福祉施設におけるクッキング講座

参加申込書

() 調理実習のみ参加

() 調理実習・講義 両方参加

() 講義のみ参加

※○をつけてください。

ご氏名	
勤務先	
栄養士会のご所属 ※○をつけてください	会員 ・ 非会員
連絡先 (電話番号またはメールアドレス)	

申込締切 平成 27 年 5 月 28 日 (木)

お申込は、FAX・郵送・メールでお願いします。