

送信票

美作地域栄養士勉強会参加登録及び申込書

送り先 : 美作大学生活科学部食物学科 曾我 郁恵 宛

FAX : 0868-23-6936

美作地域栄養士勉強会 mima.nut@mimasaka.ac.jp

◆ 参加申し込みについて

お名前 : _____

所 属 : _____

連絡先 : 住所 _____

☎ _____ FAX _____

E-Mail _____

* 団体の場合代表者氏名をご記入ください

* 内容等で変更の場合、こちらに連絡させていただきます。

複数参加の場合ご面倒でも参加される方全員の氏名をご記入ください。

お名前 : _____
(連名可)

平成 29 年度美作地域栄養士勉強会に

① 10月23日(月)〈参加 or 不参加〉〆切 10月20日

② 11月20日(月)〈参加 or 不参加〉〆切 11月17日

③ 12月11日(月)〈参加 or 不参加〉〆切 12月8日

④ 1月22日(月)〈参加 or 不参加〉〆切 1月19日

⑤ 2月19日(月)〈参加 or 不参加〉〆切 2月16日

* 出欠はその都度のご報告でかまいません。