

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 番号 0868-23-6936

◆ 参加登録について

<本年度初めてご参加の方>

参加登録をいたしますので、下記の項目にご記入ください。

お名前 : _____

所 属 : _____

連絡先 : 住所 _____

TEL _____ FAX _____

Mail : 職場 _____

Mail : 携帯 _____

*内容等で変更の場合、こちらに連絡させていただきます。

*メールは、職場、携帯どちらでもかまいません。メールアドレスのご記入をお願いいたします。

<本年度2回目以降のご参加の方>

参加登録をさせていただいておりますので、下記の項目のみご記入ください。

お名前 : _____

所 属 : _____

*FAXで送信の場合、前日までにご連絡ください。

*当日のご参加も歓迎します。