

# FAX 送信先 03-3508-1302

日本コンベンションサービス(株) 第40回健康づくり提唱のつどい係

## 【 2019 度全国栄養士大会併催 市民公開講座 】 第40回健康づくり提唱のつどい 参加申込書

\* 印のついている項目は、入力必須です。必ずご入力ください。

|          |   |     |     |
|----------|---|-----|-----|
| ふりがな *   |   |     |     |
| 氏名 *     |   |     |     |
| 受講票送付先 * | 〒 — —   |     |     |
| TEL      | — —   | FAX | — — |
| e-mail   |   |     |     |
| 同行者氏名1   |   |     |     |
| 同行者氏名2   |   |     |     |
| 参加人数     | 名 ※1回のお申し込みにつき、最大3名まで   |     |     |
| 資格・職業 *  | <input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他 |     |     |
| 備考       |   |     |     |

お申込み時に取得いたしました個人情報、本市民公開講座の募集と会の運営にのみ使用し、それ以外に使用することはありません。

＜本件に関するお問い合わせ＞

日本コンベンションサービス(株) メディカル部内第40回健康づくり提唱のつどい係

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL 03-3508-1214 FAX 03-3508-1302