

FAXで送られる場合には、送り状は不要です。本状のみお送りください

FAX 095-820-3453

(公社)長崎県栄養士会 御中

送信日：令和4年 月 日

申込締切日：令和4年10月 6日

(公社)長崎県栄養士会 栄養士会創立75周年・公益法人認定10周年記念事業
参加申込書(会場参加者専用)

Web参加の方はこの申込書は使えません。下記QRコードまたはホームページよりお申し込みください。



◆下記内容をご記入の上、FAX またはご郵送ください。

送付先：〒850-0057 長崎市大黒町3番1号長崎交通産業ビル5階(公社)長崎県栄養士会

(公社)長崎県栄養士会 栄養士会創立75周年・公益法人認定10周年記念事業に申込みます。

ふりがな 氏名		会員・賛助会員	<input type="checkbox"/> 会員(会員番号) <input type="checkbox"/> 賛助会員
勤務先名		連絡先 (携帯電話番号)	

※会場参加の場合は(公社)長崎県栄養士会「新型コロナウイルス感染症」対策ガイドラインに沿った開催となります。長崎県栄養士会HPにてご確認ください。