

**FAX 送信先 050-3730-3977**

**(株)JTB コミュニケーションデザイン 第 39 回健康づくり提唱のつどい係**

**【 平成 30 年度全国栄養士大会併催 市民公開講座 】**

**第 39 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は、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。