|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

**業務支援システム運用・保守業務等業務委託説明会参加申込書**

　年　　月　　日

公益社団法人　日本栄養士会　御中

業務支援システムの運用・保守業務等業務委託説明会に次のとおり申込みます。

|  |
| --- |
| 企業名： |
| [担当者] |
| 氏名： |
| 部署名： |
| TEL: |
| FAX: |
| E-Mail: |
| 参加予定人数： |

送付先

公益社団法人 日本栄養士会事務局（担当：三浦、岩楯）

E-mail：kikaku-koho@dietitian.or.jp