

食育指導士フォローアップ講習会申込書(帯広)

2016年9月25日(日) 時間: 10:00~12:00

会場: とかちプラザ 視聴覚室

	氏名	資格証番号		氏名	資格証番号
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

複数名お申込みの場合は、上記をお使いください。

お一人様の場合は、下記にご記入ください。

氏名 _____

資格証番号 _____

TEL _____ () FAX _____ ()

○参加条件: 食育指導士の資格保持者(更新済みの方)。

○申込み期間: 2016年8月25日(木)~31日(水)

○ 参加費: 500円/1名(当日受付でお支払い願います)

○ 当日、食育指導士の資格証の提示をお願い致します。

○ 申込み: 郵送・FAXどちらでも結構です。

NPO法人日本食育協会 FAX: 03-3407-0426

〒150-0011 東京都渋谷区東1-24-1

渋谷イーストレジデンス 203号



駐車場のご案内

利用時間：8:30～22:00まで
(22:00以降の出車はできません)

駐車台数：80台