

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