

参加申込書

食を通して広げよう健康の和

「食育講話と料理教室」

日時：平成31年2月3日（日）10時～13時

場所：小郡市総合保健福祉センター あすてらす 調理実習室

氏名 _____（ 歳） 電話（ _____ ）

住所 _____ FAX（ _____ ）

e-mail _____

栄養相談を希望しますか。（ はい ・ いいえ ）

通訳はどちらを希望しますか。（ 手話 ・ 要約筆記 ）

同伴者がある場合は記入してください

氏名 _____（ 歳） 電話（ _____ ）

住所 _____ FAX（ _____ ）

栄養相談を希望しますか。（ はい ・ いいえ ）

食と健康の和 協議体

FAX 番号 0944 — 63 — 6497 （下川）

締切日 平成31年1月20日