

参加申込書

食を通して広げよう健康の和

栄養診断・展示・調理実習・交流会

日時： 令和2年12月20日(日)10:00～13:30

場所： 久留米信愛短期大学 調理学実習室

氏名 (歳) 電話() -

住所 FAX() -

E-mail

通訳を希望しますか？ はい (手話 ・ 要約筆記) ・ いいえ

*はいの方は手話または要約筆記に○をつけてください

調理実習後の個別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 0944-63-6497(下川)

締切日 12月6日(日)