

NHK文化センター「足立香代子一日公開講座」申込みFAX用紙

【 FAX 番号 / ( 0 3 ) 3 2 6 3 - 5 6 2 3 】

平成 19 年 4 月 22 日(日) 瀧定名古屋・「17Fホール」での受講を申し込みます。  
お申込み受付後、事務局より、受講料のお振込みのご案内をお送りさせていただきます。

ご住所： 〒 \_\_\_\_\_  
(ご自宅)

(ふりがな)

お名前： \_\_\_\_\_ 様      ご年齢： \_\_\_\_\_ 歳

ご自宅電話番号： \_\_\_\_\_ / FAX 番号： \_\_\_\_\_

ご勤務先： \_\_\_\_\_      ご職業： \_\_\_\_\_ (例：管理栄養士)

ご勤務先電話番号： \_\_\_\_\_ / FAX 番号： \_\_\_\_\_

e-mail アドレス： \_\_\_\_\_ (お持ちの方は必ずご記入ください)

本講座受講回数：初めて受講する / \_\_\_\_\_ 回目(栄養指導をする立場に 有 / 無)

皆様の栄養指導における日頃の課題等につきまして、足立先生にご質問がございましたら、お聞かせください。(講座冒頭「質問解説」にて取り上げさせて頂く場合がございます。)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

本公開講座のご案内の停止を希望される方は、お手数ですが、お電話またはFAXにて、事務局までご一報ください。  
(FAXの場合は、病院名及びFAX番号をご明記ください)

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入頂いた個人情報は厳重に管理し、本公開講座のご案内・運営および統計資料としてのみ使用させていただきます。  
ご了承の上、お申込みください。