

乳和食ワークショップ・講習会 参加申込書

FAX番号: 092 - 922 - 6912

永利牛乳株式会社

FAXまたは郵送にてお申込み下さい(御得意様の場合、配送者への手渡しも可)

担当: 森下宛

申込者	氏 名	年 代	性 別	所 属・役 職 名	ご 職 業 等
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	住 所	ご 連 絡 先 (電話・携帯可)		F A X	
	〒 -				

※参加者が1名で、かつその方が申込者の場合は下欄へのご記入は不要です。申込者と参加者が異なる場合は必ずご記入下さい。

参加者	氏 名	年 代	性 別	所 属・役 職 名	ご 職 業 等
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()
	フリガナ	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代以上			☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他 ()

☐	ご記入いただいた個人情報については、永利牛乳株式会社が責任をもって管理し、弊社が今後行うイベントへのご案内等に利用することがあります。また、今回の参加にあたり、日程等の詳細を確認の上、申し込みをします。 同意する場合には、左の□内にチェックマーク☑をご記入ください。
--------------------------	--

● 当日のスケジュール等の詳細は
後日お知らせいたします。

送付先: 〒818-0105
福岡県太宰府市都府楼南5-5-1
永利牛乳株式会社