

いきいき教室 FAX 申込書

(兼、申し込み情報控え)

先着順

お名前	(ふりがな)
連絡先	TEL:
	FAX:
お住まいの区	() 区
メールアドレス (あればご記入ください)	
ご希望日 ※午前・午後はいずれかに○	() 区 () 月 () 日 午前・午後

※ 居住区以外の区でも参加可能です。

※この申込書の面をご送付ください

申込先

FAX : 052-332-6009
(愛知県栄養士会)

注意事項

- ・お申し込みは、お一人様一回・一か所のみです。
- ・お申し込みは先着順です。定員に達し次第、受付を終了いたします。
受付終了後にお申し込みがあった場合、お断りさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。
- ・送付内容の確認ができない場合、申込無効となる場合がございます。
送付いただいてから 1 週間以上経っても申込受付の連絡がない場合は、
お手数ですが再送いただきますよう、よろしくお願いいたします。

教室開催の有無については、当日の午前8時から
「名古屋おしえてダイヤル」でご案内しています。

【電話番号】 052-953-7584

【8時から21時(年中無休)】 おかけ間違いにご注意ください



※ウェブサイトでも
ご案内しています