

先着順

いきいき教室 FAX申込書

(兼、申し込み情報控え)

お名前	(ふりがな)
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
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 ○をつけてください	()区 ()月()日 午前 ・ 午後
「名古屋市からの大切なお知らせ 令和7年度健康審査結果に関する 案内」が郵送で届きましたか？	はい ・ いいえ

※ 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しますよう、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