

申し込み方法(FAX・郵送) ・ お問い合わせ

- ・参加申込書にご記入の上、FAXまたは下記の住所へ郵送してください。
- ・低カロリー弁当を希望される方は、10時30分までに受付(2号館2F)までお越しください。

TEL&FAX: 0977-66-9655 (別府大学短期大学部食物栄養科 事務室)

住所: 〒874-8501 別府市北石垣82 別府大学短期大学部食物栄養科

※申し込み後に止むを得ず欠席される場合は、前日までにご連絡ください。

第7回 健康展参加申込書 (FAXの場合はそのまま送信してください)

フリガナ		性別	ご職業 (学生の場合は学校名)
ご氏名		男・女	
ご住所	(〒 -)		
電話番号			
低カロリー弁当の希望 ※参加者1名につき1個お渡します	有 ・ 無		

フリガナ		性別	ご職業 (学生の場合は学校名)
ご氏名		男・女	
ご住所	(〒 -)		
電話番号			
低カロリー弁当の希望 ※参加者1名につき1個お渡します	有 ・ 無		

申込締切日 9月30日(土)