

「チームNu(ぬー)」ご登録用紙

NPO法人栄養医学協会
TEL 078-332-3970 (担当田所奈美)
info@npo-amen.com

登録申込書

〒 _____	
住所	都道府県
フリガナ	年齢
氏名	性別 男 ・ 女
今後も講演会の案内をお届けさせていただきます。 Eメール _____ @ _____	
電話	_____
FAX (市外番号もご記入ください)	_____
管理栄養士・栄養士、医師・歯科医師、看護師、介護士、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、薬剤師 その他(_____)	
ご勤務先	

勉強会に参加しやすい曜日を○で囲んでください 月 火 水 木 金 土 日
勉強会に参加しやすい時間帯を○で囲んでください 午前中 12~16時 16時~19時 19時以降
チームNu「ヌー」の運営に関わりたい はい ・ いいえ

講義を受けてみたい講師、内容、テーマなどがございましたらお聞かせください。
出来る限り、みなさまのご予防にお応えした会を開催したいと思います。



FAX:078-736-3979