すこやか北海道２１ヤクルト協賛事業

「マイペースの健康づくり」

参加申し込み書

ＦＡＸにてお送りください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申込締切：１１月２５日（月）

FAX送信先：中空知地区栄養士会事務局

（滝川市立病院　栄養管理科）

ＦＡＸ番号：0125-22-5858