

事務局FAX (03-3254-2087)

栄養士体験発表会 発表申込書 及び 推薦書

1 発表申込書

平成30年10月26日(金)開催の栄養士体験発表会での発表を希望いたします。

会社名 \_\_\_\_\_

申込責任者：所属部署 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

発表者：所属部署 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

発表名：(タイトル) \_\_\_\_\_

発表内容(要旨) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

平成30年10月26日(金)開催の栄養士体験発表会での発表を推薦いたします。

推薦する会社名 \_\_\_\_\_

推薦する取組内容 \_\_\_\_\_

連絡先：会社名 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

※匿名希望の場合、連絡先等は必要ありません。(差出人名のない郵送でも構いません。)