

伯耆町食育サークル食楽々入会申込書

申込日	令和 年 月 日
-----	-------------------------

ふりがな		
氏 名		
住 所	伯耆町	
電話番号	自宅：（ ） — 携帯：（ ） —	
FAX	☐ FAXはない ☐ FAXがある → ☐ 自宅の電話と同じ *FAX番号が別の場合は番号を記入してください。 FAX番号 （ ） —	
メール (可能な方のみ)		
養成講座の 受講	1. 養成講座は未受講 2. 養成講座を受講済	役場記入欄 受講日

- 注 1 入会申込書に記入された内容は、「伯耆町食育サークル食楽々」の活動において使用するものであり、これ以外の目的には使用いたしません。
- 2 入会申込書は健康対策課に提出してください。窓口の他、郵便やファクシミリでも受け付けています。

FAX 0859-68-3866 伯耆町健康対策課 長田 宛て

問い合わせ・提出先	伯耆町健康対策課 健康増進室 （担当）管理栄養士 長田、野坂 住所 〒689-4133 西伯郡伯耆町吉長37-3 電話 0859-68-5536
-----------	---