

令和5年度第3回栄養講習会申込書

①対面受講	②オンライン受講
-------	----------

※いずれかに○をしてください。

ふりがな			年 齢	
氏 名				
住 所	〒			
電話番号				
E-mail	※特にオンラインにて受講希望の方は、お間違いのないよう確実に記載してください。			
競技団体				
専門種目			競技歴	年
区 分	選手 ・ 監督・コーチ ・ 指導員 ・ 家族 ・ その他			
障 が い	有 ・ 無	聴覚 ・ 視覚 ・ 肢体 （ 上肢 ・ 下肢 ） 車いす ・ 知的 ・ 精神		
疑問・質問等がありましたら、記入して下さい。				

令和6年2月5日（月）までに、下記のいずれかでお申込みください。

FAX （0857）50-1092 前島・西尾 行

郵 送 〒680-0944 鳥取市布勢146-1

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア