

令和6年度 第3回栄養講習会 受講申込書

| | | | |
|---------------|---------------------------------------|------|-----------------------------|
| 受講形態 | 対面受講 ・ オンライン受講 | | |
| ふりがな | | 性別 | 年齢 歳 |
| 名前 | | 男・女 | |
| 住所 | | | |
| メールアドレス | ※オンライン受講希望者は必ず記載してください | 電話番号 | |
| 所属 (競技団体等) | | 区分 | 選手・コーチ 家族・その他 ノバリア利用者 |
| 障がい | あり・なし ※ありの場合 肢体・知的・精神・聴覚・視覚・車いす | 手話通訳 | 希望する・希望しない |
| 備考 | 質問や栄養について聞いてみたいことなどがあれば記入してください | | |

※上記個人情報は本研修会の目的以外には使用いたしません。

※申込締め切り:2月10日(月)まで

申込先

鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア
〒680-0944 鳥取市布勢 146-1 鳥取県立布勢総合運動公園内
TEL 0857-50-1091 FAX 0857-50-1092
E-mail : tottori-novaria@ts-sawayaka.jp