

参加希望申込書（FAX 又は郵送でお送り下さい。）

・送先：FAX 059-381-1511 一般社団法人健康食品管理士認定協会

事務局遠藤宛

・郵送先：〒510-0293 三重県鈴鹿市岸岡町1001 番地1

鈴鹿医療科学大学内

一般社団法人健康食品管理士認定協会事務局遠藤宛

「スキルアップ研修会/健康食品管理士のための講座」

参加希望

開催日：5月21日（金）

会場：神戸国際展示場 1号館2F

認定番号

氏名

住所

TEL FAX

※参加申込締切平成22年5月16日（日）

※ 定員になりましたらご連絡差し上げます。