

F A X 送信票

2010 年 月 日

宛 先	天使大学看護栄養学部栄養学科 講演会 申し込み担当: 栄養学科 秘書 行 〒065-0013 札幌市東区北 13 条東 3 丁目 1-30 <u>FAX 011-741-1077</u> TEL 011-741-1051(代表)
件 名	栄養素の通になる
発 信 元	〒 _____ 住所 _____ 氏名 _____ TEL _____ 参加人数 _____ 人
備 考	