

F A X 送 信 票

2008 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 西 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	「食から見直そう生活習慣」 —みんなで毎日 朝ごはん— 申し込み
発 信 元	〒..... 住所..... 氏名..... TEL..... 参加人数.....人
備 考	