

食生活改善推進員連絡協議会会員派遣依頼書

申込日 令和 年 月 日

団体名 _____

担当者 _____

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分まで
	第2希望	令和 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分まで
会場	※会場の予約は申込団体にて準備をお願いします。	
対象人数	約 名	
内容	希望メニュー（ ） その他（ ）	
その他連絡事項		

◆ 依頼書確認後、担当者より詳細についてご連絡させていただきます。