

# 薬膳健康づくり研究会 講演会

「薬膳に生かす機能性食品」参加申込書《FAX》

申込日 年 月 日

ふりがな ご氏名		男性 女性 (ご年齢 歳)
ご住所	〒	
電話番号	FAX 番号	
ふりがな ご氏名		男性 女性 (ご年齢 歳)
ご住所	〒	
電話番号	FAX 番号	
該当するところに○をしてください 会員紹介 知人紹介 チラシ その他:具体的に		

お申込みの際にご提供いただいた個人情報は、本会の目的以外には使用しません

## 【会場案内図】

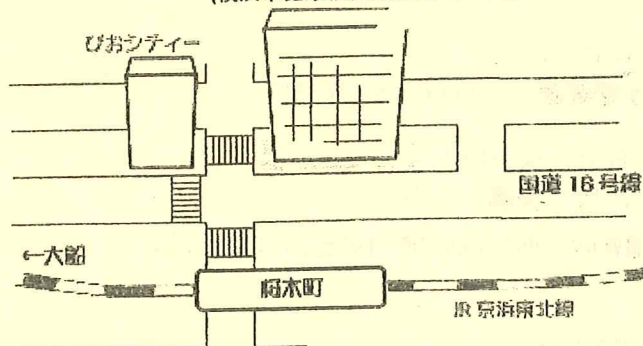
横浜市社会福祉協議会

横浜市社会福祉センター（横浜市健康福祉総合センター内）

京浜急行 日の出町駅方面



横浜市社会福祉センター  
(横浜市健康福祉総合センター内)



### 【会場最寄り駅】

- ☆ JR 京浜東北線「桜木町駅」下車徒歩 2 分
- ☆ 市営地下鉄「桜木町駅」下車徒歩 2 分
- ☆ 京浜急行電鉄「日の出町駅」下車徒歩 10 分
- ☆ お車でのご来場はご遠慮ください。

↓  
ランドマークタワー方面  
みなとみらい 21 方面

申込先 FAX 046-643-1384 / 046-875-4525