

# カラダよろこぶ食べ方塾 食習慣を見直そう

## F A X お申し込み用紙

1.お名前（フリガナ）

2.ご年齢

3.ご希望の受講回数・クラスに○をつけてください。

◆全6回受講希望

◆テーマ（1・2・3）を受講希望

◆火曜クラス : 17:30~18:30

◆木曜クラス : 13:00~14:00

4.ご住所

5.ご連絡先(TEL 番号またはメールアドレス)

### 会場案内

くすのき健康栄養センター 東大阪市長栄寺2番12号

Tsunagaruビル4階402号室（1階シミズメガネさんの建物 入口裏手）

