**法人設立50周年記念**

**エピソード募集！**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（ペンネーム可）** |  |
| **タイトル** |  |
| **本文400文字程度** |

**原稿は、メールまたはFAXにてお送りください。**

**栃木県栄養士会　FAX　０２８－６３４－３４６７**

**Ｅ-mail****t-eiyoushikai@crux.ocn.ne.jp**

**原稿締め切り：令和3年7月31日（土）**