

申込先：農業総合研究センター食品加工開発部

TEL：023-647-3517 FAX：023-647-3525

令和4年度 食品加工支援ラボ加工技術研修会

参加申込書

■参加申込日 令和4年 月 日

参加を希望する研修会 (※)	No.	テーマ		月日
会社名				
参加者氏名				
住所	〒			
TEL		FAX		
緊急連絡先		(大雨等で急遽中止となった際の連絡先)		
開発を希望する商品	可能な範囲で記載ください			

○別紙開催要領3の各受付開始日から各開催日の7日前まで申し込みください。

○受付確認後、7日程度で参加確認書を送付いたします。

○受講者以外に参加確認書の送付を希望される場合は、下記に連絡先を記載ください。

御担当者氏名 ( ) FAX 番号 ( )

※個人情報の取扱いに関しては、県の規定に従い、安全に保護・管理することに努め、目的(研修参加者名簿作成、同研修会に関わる事務処理、同研修案内)以外に使用しません。