

(FAX送信先)

農業総合研究センター 食品加工開発部 三浦、山本 宛 FAX 023-647-3525

令和元年度 食品加工支援ラボ加工技術研修会 参加申込書

下記の様式に会社名及び参加者氏名をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

■参加申込日 令和元年 月 日

申込み研修会 *希望する研修会に ○をつけてください	() 6/25 (火) レトルト食品 () 7/17 (水) ゼリー菓子 () 7/30 (火) 商品開発、乾燥食品
会社名 団体名 ご氏名	
住所	〒
TEL	FAX
受講者氏名	
受講者氏名	
受講者氏名	

※ 申込者以外の方に申込確認書のFAXの返信を希望される場合は、別途ご氏名と連絡先等を記載ください。

担当部署 ご担当者氏名 () FAX番号 ()