令和元年度　第１回「食品の衛生管理技術（初級編）研修会」
参加申込書

申込期限：　令和元年　５月２３日（木）まで

送 付 先：　ファクシミリ：　０８５９－４４－０３９７

電子メール：watanabe-shi@pref.tottori.lg.jp

（地独）鳥取県産業技術センター　食品開発研究所
　　食の安全・安心プロジェクト推進事業担当　　専門員　渡邊　史朗　宛

1.　日　時：令和元年５月３０日(木)　　午後１時３０分から午後４時３０分

2.　場　所：鳥取県立倉吉未来中心　セミナールーム３
　　倉吉市駄経寺町２１２－５　　TEL　０８５８－２３－５３９０

会社名			
住　所	〒　　鳥取県		
電　話		ファクシミリ	

【出　席　者】

所　属　・　職	氏（ふり）　名（がな）	電子メール
参加代表者		

【個人情報の利用について】　ご記入頂きました個人情報は、今後の研修会等の情報提供、その他の正当な目的にのみ使用させていただきます。

【御参加者多数の場合】　会場の都合で申し込み締め切り前でも定員に達しましたらお断わりする場合がございますので御了承ください。

【複数御出席の場合】　代表者のお名前を１行目にご記入ください。お知らせがある場合、代表者の方に連絡させていただきます。また電子メールをお持ちの方はメールアドレスを必ずご記入ください。電子メールをお持ちでない方は、確実に連絡が取れる方法（電話・携帯電話又はファクシミリ等）をご記入ください。

【御氏名について】　御氏名には必ず「ふりがな」をご記入ください。