岩手県工業技術センター食品技術部　伊藤 行　　　　　　　（申込期限1月30日）

参加申込書（岩手食品加工研究会セミナー　２月７日開催）

|  |
| --- |
| メール　＠ｐｒｅｆ．ｉｗａｔｅ．ｊｐＦＡＸ　０１９－６３５－０３１１　　　　　※メールの題名に『岩手食品加工研究会セミナー申込』とご記載ください定員になり次第締切りますのでお早目にお申込みください（座学40名、実習（会員）10名） |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |

＜お申込み方法＞

・メール本文または本用紙に必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXにてお申込みください。

・メールまたはFAXで受付確認の返信をいたしますので、お申込みから3営業日が経過しても返信がない場合、お手数ですが下記のお問合せ先までお知らせください。FAX番号の間違いにご注意ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご氏名 | ご所属・ご役職 | 申込(○で囲んでください)※実習は会員限定です | 微生物操作の経験の有無（有の場合経験年数） |
|  |  | 午前座学 / 午後実習 | なし・あり（　　　　年） |
|  |  | 午前座学 / 午後実習 | なし・あり（　　　　年） |
|  |  | 午前座学 / 午後実習 | なし・あり（　　　　年） |
| 通信欄 |  |

|  |
| --- |
| お問合せ先地方独立行政法人岩手県工業技術センター　食品技術部　[担当：伊藤菜々・晴山聖一]〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡2-4-25　TEL 019-635-1115　FAX 019-635-0311 |