

## 畜産食品加工研修センター研修会参加申込書

参加者氏名	住 所	電話番号
【代表者】	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )
	〒 ー	( )

※ グループで申し込む場合は、参加される方全員の氏名等を記入してください。

参加希望日			製造品名
第1希望	月	日 曜日	
第2希望		日 曜日	
第3希望		日 曜日	

### 注意事項

- ◆ 申し込み期間は参加希望日の前月1日から15日まで。期間内にFAX、郵送または直接センターに提出してください。
- ◆ 申し込みは3か月に1回まで。参加決定した方には25日までに決定通知をお送りいたします。
- ◆ 決定後のキャンセルは参加料を全額お支払いいただきます。申し込みを取り消す場合は申し込み期間内にご連絡ください。

中標津町畜産食品加工研修センター

〒088-2682 標津郡中標津町字計根別281番地

TEL 0153-78-2216

FAX 0153-78-2649