

一般社団法人やまぐち食の安心・安全研究センター見学・研修 申込書

太枠内に必要事項をご記入ください。

(個人情報とは本見学・研修開催に関する確認作業以外には使用いたしません。)

申込日	年 月 日						
開催方法	<input type="checkbox"/> センターに来訪		<input type="checkbox"/> センターから出張		<input type="checkbox"/> ネットによるリモート		
開催希望日時	年 月 日() : ~ :						
団体名							
責任者・連絡先			電話番号	-		-	
人数	名 (内 小学生 名 幼児 名)						
希望内容	(希望する見学・研修の具体的内容をご記入ください。内容にお悩みの場合は遠慮なくご相談ください。)						
味覚クイズ	希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない	手洗いチェック	希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
連絡・質問事項							

お申込前にお電話でご連絡ください。

お申込はメールまたは FAX でお願いします。

電話 : 083-934-1255

FAX : 083-934-1221

メール : kensa@yamaguchi.coop

【研究センター記入欄】

	年 月 日	年 月 日
受付		承認