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 |  | センターに来訪 | | | | | | |  | | | センターから出張 | | | | | | | | |  | | | | | 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 | |  | | する | |  | | しない | | | | | 手洗い  チェック | | | | 希望 | | | | |  | | | | | する | |  | | | 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 |  | | | | |