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 |  |