

機能性表示食品セミナー・相談会 参加申込書

(1) 参加希望帯

- 第1部セミナーと第2部相談会両方 第1部セミナーのみ 第2部相談会のみ

(2) 第1部セミナー

- 三重会場<H29. 8. 1> 熊本会場<H29. 8. 24> 岡山会場<H29. 10. 26> 長野会場<H29. 11. 8>
 岩手会場<H29. 11. 29> 北海道会場<H29. 12. 7> 京都会場<H30. 1. 11> 新潟会場<H30. 2. 9>

(3) 第2部相談会…第1～3希望時間帯を記入

- ①15:30～16:00 ②16:00～16:30 ③16:30～17:00 ④17:00～17:30 ⑤17:30～18:00
 ⑥18:00～18:30 ⑦18:30～19:00 ⑧19:00～19:30 ⑨19:30～20:00

■第1希望時間() ■第2希望時間() ■第3希望時間()

※相談時間は1人(1グループ)30分単位です。

※相談ブースは3つのため、相談の時間帯はご希望のとおりとならない場合があります。

<相談内容(申請中の不備事項などがあれば可能な限り具体的に記入願います)>

■ 団体・会社名 :

■ 代表参加者役職名 :

■ 代表参加者氏名 :

■ 参加人数 : 計 人

■ 住 所 : 〒

■ TEL :

■ FAX :

■ E-mail :

上記ご記入いただいた個人情報は、当機構が主催するセミナーの開催に関する目的以外には使用いたしません。

申込方法

- 上記参加申込書にご記入の上、開催日程に記載の申込期限までに FAX にてお申し込み下さい。
- 参加費は**全て無料(事前登録制)**です。定員に達した場合は締め切ります。
- お申し込みの受け付け後、**開催1週間前までに受講票をメールまたは FAX で送付いたします。**
 ※お願い…相談会のお時間について事務局よりご連絡をさせていただきます。
必ず連絡の取れる TEL・FAX・E-mail を記載ください。

お問い合わせ先

公益財団法人 食品流通構造改善促進機構

担当:業務部 穴見(あなみ)

〒101-0032 東京都千代田区岩本町 3-4-5 第1東ビル 6F

TEL:03-5809-2176 FAX:03-5809-2183