## 鹿児島県大隅加工技術研究センター 有村 行

<申込先> FAX番号 : 0994-31-0319

メールアト、レス: kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

## 第1回 食のプロデューサー育成セミナー受講申込書

(レベル1:令和4年7月13日~15日) (レベル2:令和4年8月3日~5日)

申込期限 令和4年6月27日(月)

※以下に必要事項を記入の上、FAXまたはメールでお申し込みください。

企業等名						
代表者名						
担当者名						
連絡先	住所	〒				
	電話番号					
	FAX					
	E-mail					
受講希 望者名		(ふりがな) 氏名	受講希望のレベル ※ 1 (セット受講推奨)		食プロ段位取得 の意思 ※2	
			レベル 1	レベル2	有	無
			レベル 1	レベル2	有	無
			レベル 1	レベル2	有	無
事業概要 <sup>(業種,取扱品目</sup> 等)						

- ※1 「受講希望のレベル」の欄については、受講したいプログラムのレベルに〇を付けてください。申込多数の場合は、レベル1・2セット受講の方を優先的に受講していただくこととします。
- ※2 「食プロ段位取得の意思」の欄については、「食の6次産業化プロデューサー」の段位取得を目指す方は「有」に〇を付けてください(段位取得は有料。詳細は一般社団法人食農共創プロデューサーズのホームページを参照)。申込多数の場合は「有」の方を優先的に受講していただくこととします。
- ※3 申込多数の場合は、1事業者あたりの参加人数を調整する場合があります。
- ※4 大隅加工技術研究センターネットワーク会員に未加入者は、本セミナーへの申込みと同時に会員に申し込んだものとみなします。ネットワーク会員の詳細はホームページをご覧ください。