

<申込先> FAX番号 : 0994-31-0319
メールアドレス : kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

地域特産品実践型セミナー受講申込書 (令和5年2月8日(水)開催)

申込期限 令和5年2月2日(木)

※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	
受講者名		
事業概要 (業種, 取扱 品目等)		

- ・申込多数の場合は、参加人数を調整する場合があります。
- ・当センター利用者ネットワーク会員に未加入の方は、本セミナーの申込みをもって会員申込みしたものとみなします。
- ・新型コロナウイルス感染症の感染状況により、開催を中止する場合があります。
- ・セミナー当日、体調が悪い場合（発熱、咳・咽頭痛・倦怠感などの症状がある場合）、同居家族や身近な知人に感染者・濃厚接触者や感染が疑われる方がいる場合は、来場（受講）をお控えください。