

鹿児島県大隅加工技術研究センター 中澤 行
「食品分析セミナー受講申込書」

※申し込み期限:令和5年 7月 18日(火)

メールまたはFAXでお申し込みください(実施日7/25, 7/27)

kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

FAX **0994-31-0319**

事業者等名			
種別	1 農業生産法人 2 農林漁業者 3 加工業(農産) 4 加工業(畜産) 5 加工業(水産) 6 農協等 7 教職員		
住所	〒 -		
受講者	氏名	1	
		2	
持参する加工食品(分析実習用)	名称		
	原材料		
	保存方法	1. 常温 2. 冷蔵 3. 冷凍 (いずれかに○をつけてください)	
電話番号		FAX番号	
Eメールアドレス			

※ネットワーク会員未加入の方で、ネットワーク会員への登録に同意される方は、以下に☑をお願いします。

大隅加工技術研究センターネットワーク会員への登録を申し込みます。