**鹿児島県大隅加工技術研究センター　行**

**「食品加工機器等操作（ﾚﾄﾙﾄ）セミナー参加申込書」**

※申し込み期限：平成２９年１０月１６日（月）　※実施日10/24（火）

**申込み先ＦＡＸ　０９９４－３１－０３１９**

kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

　必要事項を記入し，メールまたはＦＡＸでお申し込みください。

□　レトルトセミナーに参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| **企業・団体名等** |  |
| **種　別** | **１　農業生産法人　　２　農業者　　３　加工業（農産）　　４　加工業（畜産）****５　加工業（水産）　６　農協等　　７　行政機関****８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **住　所** | **〒　　　-** |
| **申込者** | **所属・役職** |  | **氏　名** |  |
|  |  |
|  |  |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ネットワーク****会員番号** | **※（記入の必要はありません）** |