

令和7年 月 日

FAX 送信票 (送り状不要)

(地独) 青森県産業技術センター農産物加工研究所 高田 あて
(FAX : 0 1 7 6 - 5 3 - 3 2 4 5)

令和7年度農産加工研修 (HACCP に沿った加工場の衛生管理について) の受講申込について

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

1 受講者氏名

所 属	職 名	氏 名

2 受講会場 (希望する会場にチェック✓してください。)

- 農産物加工研究所 (六戸町) 農林総合研究所 (黒石市)
 下北ブランド研究所 (むつ市)

3 代表者連絡先

氏名 : _____ 電話番号 : _____

4 質問事項

「加工場の衛生管理」に関する質問等ありましたら、ご記入下さい。

--

※ 講義内で回答していただく予定です。

質問がある方は、なるべく事前に質問内容をお知らせください。

申込締切 : 令和7年6月3日 (火)