**第5回　東北農場HACCP研究会**

**参加申込書**

－　会場準備の都合上、2月1５日（金）までにお申し込みいただけると幸いです。－

受取人　岩手大学農学部附属動物医学食品安全教育研究センター

　　　　FAX：019-621-61０７

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名（ふりがな） | 住所 | 連絡先（TEL・Email） | 情報交換会の参加有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

★情報交換会の会費は3,０00円です。当日、徴収します。

 お申し込み後キャンセルされる場合は２月２８日（木）１３時までにご連絡ください。それ以降にキャンセルされる場合は会費をいただきます。

★個人情報に関する取扱い：参加申込書の個人情報は、本研究会に係る連絡のみの利用とし、適正に管理いたします。