

農場 HACCP 研修会受講申込書

下記のどちらかにご返信をよろしくお願ひいたします	
【 締 切：令和5年6月30日 】	
メール：kyoiku_haccp@sec.lin.gr.jp FAX：03-3254-0291	

1 農場 HACCP 研修会について

ふりがな		
氏 名		
所属校		
所属校校長名		
住所	郵便番号	
	都道府県	
	市区町村番地	
電話 番号	所属校 電話番号	
	携帯電話番号	
メールアドレス		

※記載された住所あてにテキスト等をお送りいたします。

※電話番号は研修当日に必ず連絡の取れる電話番号をお願いいたします。

※記載されたメールアドレスにリモート研修の招待アドレスをお送りします。

2 農場 HACCP 審査員養成研修会について (参加希望の方のみ記入)

指導員研修会受講後は速やかに本研修を受講していただくことをお勧めいたします。
希望欄に○をお書きください。

受講について				希望欄 (○)
第1回	令和5年	8月 9日(水)～10日(木)	リモート	
第2回	令和5年	8月30日(水)～31日(木)	リモート	
第3回	令和5年	9月27日(水)～28日(木)	集 合	
第4回	令和5年	10月18日(水)～19日(木)	集 合	
第5回	令和5年	11月15日(水)～16日(木)	集 合	
第6回	令和5年	12月13日(水)～14日(木)	リモート	