

提出先 FAX:03(3254)0291 MAIL:kyoiku_haccp@sec.lin.gr.jp

農場 HACCP 研修会受講申込書

1 農場 HACCP 研修会受講者情報

ふりがな		
氏名		
所属校		
所属校校長名		
飼養担当畜種		
〔資料送付先〕 住所		〒 -----
連絡先	所属校電話番号	
	携帯電話番号	
	メールアドレス	

※電話番号は研修当日に必ず連絡の取れる番号を記載してください。

※記載されたメールアドレスにオンライン研修受講アドレスをお送りします。

2 農場 HACCP 研修会参加希望調査

研修会	日時	参加希望
農場 HACCP 指導員養成研修会	8月6日(火)～8日(木)	
農場 HACCP 審査員養成研修会	① 8月14日(水)～15日(木)	
	② 8月28日(水)～29日(木)	
	③ 9月25日(水)～26日(木)	
	④ 10月23日(水)～24日(木)	
	⑤ 11月20日(水)～21日(木)	
	⑥ 12月11日(水)～12日(木)	
農場 HACCP 認証農場現地研修会	8月20日(火)～21日(水)	

- 3 農場 HACCP 研修会受講に際して、農場 HACCP への取組等に関する質問・疑問等があればお書きください。いただきましたご質問等は事前に講師陣と共有し、研修期間中に回答いたします。

提出先 FAX:03(3254)0291 MAIL:kyoiku_haccp@sec.lin.gr.jp