

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 5 日(火)～7 日(木)	
農場 HACCP 審査員養成研修会	① 8 月 27 日(水)～28 日(木)	
	② 9 月 24 日(水)～25 日(木)	
	③ 10 月 15 日(水)～16 日(木)	
	④ 11 月 19 日(水)～20 日(木)	
	⑤ 12 月 10 日(水)～11 日(木)	
農場 HACCP 認証農場現地研修会	8 月 19 日(火)～21 日(木)	

- 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