

申し込みFAX：03-3297-5519

令和6年度 鶏卵規格取引研修会受講申込書

申込日：令和 6 年 月 日

受 講 会 場 (受講を希望される会場を○で囲んで下さい。)		東京会場	令和6年10月18日(金)開催
		京都会場	令和6年11月 1日(金)開催
所属企業名・団体名			
該当欄へチェックをお願いします。		☐ 鶏卵生産者 ☐ 生産者団体職員 ☐ 鶏卵出荷者 ☐ 荷受業者 ☐ 加工業者 ☐ 都道府県担当職員 ☐ その他鶏卵の取扱いに関係ある者	
所在地		〒 —	
電話番号		() —	
FAX		() —	
E-mailアドレス(参加複数の場合は代表者のアドレス)			
受講者名・所属部署名 (複数で受講される場合は、連記してください。修了証の氏名となりますので正確に記入願います)			
氏 名		所 属	