平成２９年度　鶏卵規格取引研修会受講申込書

申込日：　　年　　月　　日

受　講　会　場 （受講を希望される会場を〇で囲んで下さい。）	東 京 会 場　　平成２９年１１月１０日（金）開催 京 都 会 場　　平成２９年１１月１７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	（　　）　　－

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）

氏　　名	所　　属