

平成30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○で囲んで下さい。)	東京会場 平成30年9月14日(金)開催
	京都会場 平成30年9月28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。	<input type="checkbox"/> 鶏卵生産者 <input type="checkbox"/> 生産者団体職員 <input type="checkbox"/> 鶏卵出荷者 <input type="checkbox"/> 荷受業者 <input type="checkbox"/> 加工業者 <input type="checkbox"/> 都道府県担当職員 <input type="checkbox"/> 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