

令和年5度食品微生物管理研修会 参加申込書

企業名 _____

1. 初級コース(講義)

【日時】 令和5年6月1日(木)

13時15分～16時30分

【場所】 富山県農業総合研修所 1F 視聴覚室
富山市月岡新 296 (食品研究所となり)

参加者

氏名	役職等	TEL/ FAX	E-mail

2. 中級コース(講義)

【日時】 令和5年6月13日(火)

13時15分～16時30分

【場所】 富山県農業総合研修所 1F 視聴覚室

参加者

氏名	役職等	TEL/ FAX	E-mail

送付先

Fax : 076-429-7390

E-mail:toyama-shokusan@ked.biglobe.ne.jp

メール、FAX等で5月26日(金)までに、送付願います。