

令和年5度フードバンク活動に関する業種別研修会

調味料関連 参加申込書

企業名 _____

いずれかに○を付けてください

- ・ 研修会に参加する
- ・ 会議資料を送付する。

出席者または資料送付先担当者を記入して下さい。

部署・氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

メールアドレス _____

*出席される方は、9月15日(金)までに、ご連絡願います。

F A X : 0 7 6 - 4 2 9 - 7 3 9 0

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