

申込先：地方独立行政法人 山口県産業技術センター  
企業支援部 食品技術グループ 行

申込期限  
11月18日 (火)

F a x : 0836-53-5071

食品系廃棄物2Rチーム 担当：大井

食品加工技術分科会 担当：有馬

## 参加申込書

平成26年 月 日

会社名 \_\_\_\_\_ 連絡担当者名 \_\_\_\_\_

☎ 番号 \_\_\_\_\_ E.mail : \_\_\_\_\_

下記のとおり参加申し込みします。

|     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受講者 | (ふりがな) 氏 名 | ※該当する項目に☑点をつけて下さい<br>やまぐちブランド技術研究会<br>・会 員 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術)<br>・非会員 <input type="checkbox"/><br>入会希望 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術) |
|     | 役 職        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     | メールアドレス    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 受講者 | (ふりがな) 氏 名 | ※該当する項目に☑点をつけて下さい<br>やまぐちブランド技術研究会<br>・会 員 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術)<br>・非会員 <input type="checkbox"/><br>入会希望 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術) |
|     | 役 職        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     | メールアドレス    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 受講者 | (ふりがな) 氏 名 | ※該当する項目に☑点をつけて下さい<br>やまぐちブランド技術研究会<br>・会 員 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術)<br>・非会員 <input type="checkbox"/><br>入会希望 <input type="checkbox"/> (分科会名：食品系廃棄物2Rチーム)<br><input type="checkbox"/> (分科会名：食品加工技術) |
|     | 役 職        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     | メールアドレス    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |

通信欄 技術分科会の運営に関して、ご要望等がありましたらご記入下さい。