**９/13(金)　締切**

**必要事項を記載の上、**

**Fax又はE-Mailでお申込みください。**

Fax :087-882-9481

E-Mail : wg4557@pref.kagawa.lg.jp

**かがわ食品イノベーション研究会　申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 所在地 | 〒  (Tel - - ) (Fax - - ) | | |
| 担当者名  (連絡先:E-Mail) | 氏名：  E-Mail： | | |
| □　上記の内容で「かがわ食品イノベーション研究会」に入会する。※  ※　加入者には、勉強会など研究会活動に関するご案内を差し上げます。  　　　　会員要件及び事業内容については、かがわ食品イノベーション研究会の規約（案）を御参照ください。 | | | |
| **令和６年度　第1回　食品イノベーションセミナー**  **参加申込み** | | | |
| 所属部署 | 役職 | 参加者氏名 | 連絡先(E-Mail) |
|  |  |  | □メールマガジン配信申込 |
|  |  |  | □メールマガジン配信申込 |
|  |  |  | □メールマガジン配信申込 |
|  |  |  | □メールマガジン配信申込 |
| (講師の先生へのご質問、今後のセミナーの希望テーマ等がございましたら、この欄にご記入ください) | | | |

「メールマガジン配信申込」にチェックいただければ、今後、当センターのメールマガジン

（ 講習会などの各種ご案内） をお届けします。

＜個人情報の取り扱いについて＞

本セミナーに参加をお申込みいただいた個人情報は、香川県産業技術センターで実施する事業で利用します。

（参加者名簿の作成、催事開催に関する連絡及び情報提供等）

**香川県産業技術センター食品研究所**

Tel：087-881-3175

**〒761-8031 香川県高松市郷東町587-1**

**担当：藤川、松岡**

**問い合わせ**