平成２９年　　月　　　日

（送り状不要）

青森県農林水産部総合販売戦略課　あおもり食品産業振興グループ　行

ＦＡＸ　０１７－７３４－８１５８

**介護食ビジネスセミナー**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機 関 名 |  | | |
| 住　 所 |  | | |
| 連絡担当者 |  | TEL |  |
| FAX |  |
| MAIL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部　署 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |

**お申し込みに際しご提供いただく個人情報は、本セミナー申込み確認以外には使用いたしません。**

上記申込書に必要事項を記入のうえ、下記あてにFaxまたはE-mailにて送付ください。**申込締切 : 平成２９年３月１７日（金）**

＜お問い合わせ・申込先＞

青森県農林水産部総合販売戦略課　あおもり食品産業振興グループ（担当：小笠原）

　　　　青森市長島一丁目１－１　電話：017-734-9456　ＦＡＸ：017-734-8158

E-MAIL：shokusangyo@pref.aomori.lg.jp