

(別紙様式)

青森県農林水産部農産園芸課

野菜・畑作物振興グループ 藤川 行

F A X 0 1 7 - 7 3 4 - 8 1 4 1

Eメール : noen@pref. aomori. lg. jp

需要対応型野菜産地育成現地検討会 参加申込書

所 属 _____

担 当 者 _____

電話番号 _____

所 属	職 名	氏 名	試食の区分 (AまたはB を記入)

※申込期限：平成25年11月29日（金）必着

※参加費（292円／1名）は検討会当日の受付時に徴収します。

※給食試食のメニューは下記の予定ですので、上記の「試食の区分」にAまたはBを記入してください。

- 〔 米粉パン、牛乳及び下記のA、Bのいずれか。 〕
- A クラムチャウダー、ポークフランク、ブロッコリー、コーン
 - B ミネストローネ、チーズオムレツ、レタス、きゅうり