**随時募集中**

**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 : shokuhinkenkyu@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) | 役職・氏名：  E-Mail： |
| （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) | |
| ※　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を御参照ください。 | |

＜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　食品研究課**

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**