

9/30(水)締切

必要事項を記載の上、E-Mail又はFAXでお申し込みください。

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

FAX:087-882-9481

令和8年度 第2回 商品開発力向上セミナー申込書

◎参加者情報

貴社名				
担当部署	役職	参加者氏名	施設見学	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

◎希望時間枠 時間枠は目安です。申し込み状況や当日の進捗状況により前後する場合がございます。

10:00~11:00	11:15~12:15	13:30~14:30	14:45~15:45

希望時間順に番号(1~4)を記載ください。(来所不可の時間帯については×と記載ください。)

◎持ち込み予定サンプル

--

具体的なサンプルがない場合も、こちらで用意した試料を測定いたしますので問題ございません。

◎事前連絡先

時間枠についての調整や、持ち込みのサンプル、内容の要望等について事前聞き取りを実施したいと考えております。日中連絡のつくご連絡先をご記載ください。

連絡先:

-----<かがわ食品イノベーション研究会にご興味のある方は、下記申込書もあわせてご記入ください>-----

かがわ食品イノベーション研究会 申込書

貴社名	
所在地	〒 (Tel - -) (FAX - -)
担当者名 (連絡先:E-Mail)	氏名: E-Mail:

※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)