別紙２

日本食品衛生学会近畿地区勉強会　参加申込書

地方独立行政法人 大阪健康安全基盤研究所 森ノ宮センターの来所者受付手続の簡略化と追加情報の連絡等のためにご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな）  参加者氏名 |  |
| 参加者所属 |  |
| 参加者連絡先 | ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  e-mail： |
| 情報交換会  （参加費4000円を当日徴収） | 出席（領収書 必要・不要） ・ 欠席  （該当しない部分を削除願います） |
| その他  （開催者への連絡・要望） |  |

参加を希望される方は、必要事項を記載後、申込書を下記メールアドレスに送付願います。

申込先（事務局）　：　yasuhito\_ueda@office.city.kobe.lg.jp

参加申込締め切り：　２月２３日

勉強会の目的は、参加者皆様の情報共有・情報交換です。勉強会後の相互連絡を取り易くするために、ご自身の名刺をご持参願います。

連絡先

日本食品衛生学会近畿地区担当理事　上田泰人

〒652-0844　神戸市兵庫区中之島1丁目1番1号

神戸市食品衛生検査所

Tel ：078-672-8061　Fax：078-672-8062

E-mail：yasuhito\_ueda@office.city.kobe.lg.jp