

参加希望申込書（FAX 又はメールでお送り下さい。）

・送先：FAX 059-381-1511 E-mail：info@jafsra.or.jp

一般社団法人日本食品安全協会

「日本食品安全協会特別講演会」

参加希望

開催日：平成24年7月14日（土）13：00～16：15

会場：東京医科歯科大学 5号館4階講堂

氏名 _____

住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

※参加申込締切平成24年7月9日（月）

※お名前と連絡先をメール info@jafsra.or.jp または Fax(059-381-1511) でご連絡ください。
折り返し受付証を mail または Fax でお送り致します。

参加申込締切は平成24年7月9日（月）ですが、定員になり次第参加申込を終了させていただきますのでご了承ください。

一般社団法人日本食品安全協会

〒510-0293 三重県鈴鹿市岸岡町1001-1

鈴鹿医療科学大学内

TEL 059-381-1510 FAX 059-381-1511 E-mail:info@ffcci.jp