別紙

埼玉県農林部農産物安全課　根岸　あて

FAX：０４８－８３０－４８３２

Email：a4070-03@pref.saitame.lg.jp

　　　令和７年度食品表示制度事業者研修会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者・機関名 |  |
| 記入者名 |  |
| 連絡先 |  |

参加希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 電話番号 | 電子メール（研修URL送付先） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※参加者が４名を超える場合は、適宜行を追加してください。

参加区分（該当区分にチェックを入れてください。）

　□食品スーパー・小売等　　□農協・直売所等　　□食品製造・販売業

　□その他食品関連事業者等　　□行政　　□その他（　　　　　　　　　　）

質問事項　※事前に御質問がある場合は、該当する研修番号（Ⅰ～Ⅳ）と質問

　　　　　　事項を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※１０月２７日（月）までにお申込みください。