

FAX 送信先：028-667-9430 栃木県産業技術センター 食品技術部 松本宛て  
―― 申込み締切り：平成28年6月10日（金）必着 ―――

別記様式

平成28年 月 日

### 中小企業技術者研修受講申込書

課程名	食品工学課程
テーマ名	食品の異物混入防止対策
実施場所	栃木県産業技術センター 〒321-3226 宇都宮市ゆいの杜1丁目5番20号 (とちぎ産業創造プラザ内)
実施期間	平成28年6月23日（木）～6月24日（金）

栃木県産業技術センター所長 様

会社名

代表者職氏名

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

○ 受講者名

(ふりがな) 氏名			
年齢			
所属・役職名		経験年数	

○ 受講者所属企業

企業名			
所在地	〒		
(ふりがな) 代表者職氏名			
資本金		従業員数	
業種			
連絡担当者名			
電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス			

注) 2名以上受講する場合はコピーしてお使いください。