

NPO 法人食品安全グローバルネットワーク

第 10 回セミナー 参加申込書

ふりがな 氏 名	
所属(大学、勤務先)	
連絡先住所	〒
TEL/FAX 番号	TEL () — FAX () —
E-mail Address	
会員区分	個人会員 ・ 法人会員 ・ 非会員 ・ 報道

資格を○で囲む	会員(個人・法人)	非会員	報道
会 費	3,000円	5,000円	無料

定員:30名(先着)

本申込書に必要事項を記入し、郵送または FAX して下さい。

E-mail のときは、氏名、所属、連絡先、資格をご記載下さい。

なお、会費は会場受付にてお納め下さい。

申 込 先
NPO 法人食品安全グローバルネットワーク 〒530-0047 大阪市北区西天満 3 丁目 13-18 島根ビル 5 階 電話 06-6311-1494 FAX 06-6311-1484 e-mail : mikio-nakamura@river.ocn.ne.jp