

申し込みFAX：03-3297-5519

令和7年度 鶏卵規格取引研修会受講申込書

申込日：令和 7 年 月 日

受講会場 (受講を希望される会場を○で囲んで下さい。)	東京会場 令和7年 9月 5日(金)開催
	京都会場 令和7年 9月19日(金)開催
所属企業名・団体名	
該当欄へチェックをお願いします。	☐ 鶏卵生産者 ☐ 生産者団体職員 ☐ 鶏卵出荷者 ☐ 荷受業者 ☐ 加工業者 ☐ 都道府県担当職員 ☐ その他鶏卵の取扱いに関係ある者
所在地	〒 —
電話番号	() —
FAX	() —
E-mailアドレス(参加複数の場合は代表者のアドレス)	
受講者名・所属部署名 (複数で受講される場合は、連記してください。修了証の氏名となりますので正確に記入願います)	
氏名	所属