

**食品表示制度に関する講習会
参 加 申 込 書**

(大隅地域)

氏 名	
住 所	〒
電話番号	
所 属	

注：「所属」については、お勤め先等を記入してください。
(消費者の方は、記入不要です。)

(提出先) < F A X > 0 9 9 - 2 8 6 - 5 5 8 7

< 郵 送 > 〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号

鹿児島県農政課かごしまの食ブランド推進室
食の安全推進係

TEL(直通) : (099)286-3095