

食品表示制度に関する講習会  
参加申込書

(大島地域)

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。)

申込期限：令和7年1月28日（火曜日）

(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輸出・ブランド戦略室  
食の安全推進係  
TEL(直通) : (099)286-3177