

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) <FAX> 099-286-5587

<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