

FAX : 0250 - 25 - 1266

新潟バイオリサーチパーク（株）事務局行

セミナー参加申込書

申込日 年 月 日

企業名	
所在地	〒
電話番号 / FAX	/
Eメール (申込代表者の方の アドレスをご記入ください)	
参加者	所属: 氏名:
追加	所属: 氏名:
追加	所属: 氏名:
受講講座に○印を つけてください	()【基礎講座】食品安全を脅かす微生物の基礎 (先着 50 名様) ※無料 日時:平成 27 年 7 月 1 日(水) 13:00~17:00 会場:新潟薬科大学 B303 講義室
	()【HACCP 講座】HACCP 入門ワークショップ (先着 30 名様) ※有料 ¥12,000 /人 (昼食代含) 日時:平成 27 年 7 月 4 日(土) 9:00~17:00 会場:新潟薬科大学 B303 講義室

- ※ HACCP 講座は、基礎講座を受講して下さった方、危害要因分析に必要な微生物の知識をお持ちの方、当 HACCP 講座を受講していただいた方を対象とさせていただきます。
- ※ お申込は、平成 27 年 6 月 17 日（水）までに新潟バイオリサーチパーク（株）宛に FAX にてお願い致します。
- ※ 受講料は、下記口座へお振込をお願いいたします。（手数料はお客様負担にてお願いいたします。）
ご記入いただいた氏名、会社名等の個人情報、主催者、実施者及び講師が受講確認、受講者への連絡、今後の講習会等のご案内のみに利用します。
- ※ HACCP 講座を受講される方には、入金確認後、受講票をメールにてお送りさせていただきます。当日はそちらを印刷してお持ちいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】新潟バイオリサーチパーク株式会社 事務局 後藤 / 新島

TEL : 0250 - 25 - 1196 E-mail : nbrp-food-navi@nbrp.co.jp

【振込講座】第四銀行 新津支店 (普) 1 5 5 5 0 5 8