

みえの安全・安心農業推進研修会（2月3日（水））参加申込書

FAX 送信先 0 5 9 - 2 2 3 - 1 1 2 0

三重県農林水産部 農産物安全課 あて

【一般の方】

(ふりがな) 氏 名	電 話 番 号 ※

※ 電話番号は、研修会に関する事項等をご連絡する場合がありますので、**携帯電話**等連絡のとりやすい番号を必ずご記入ください。

【組織、団体の方】

電話番号 _____ 担当者名 _____

所 属 名	役職名または職名	(ふりがな) 出 席 者 氏 名