（別紙）

社員の食生活改善セミナー開催申込書

**＜申込先＞**

**青森県農林水産部食の安全・安心推進課 企画調整グループ**

**電話：017-734-9354 FAX：017-734-8086**

**Ｅ-mail　：　SANZEN@pref.aomori.lg.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話・FAX・E-mail | 電話 | FAX | E-mail |
| セミナーの希望 | 開催希望日時 |  |
| 参加者の概要 | 　 |
| 会場 |  |
| 特に話してほしい内容 |  |
| 企業側で用意可能なセミナー用の機器 | 　プロジェクター　　スクリーン　　パソコン　　マイク（用意可能なものを○で囲んでください。） |
| その他（要望等） |  |
| 上記のとおりセミナーの開催を申し込みます。　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |