弘前工業研究所 機能性素材開発部　川嶋　宛て
✉：kou_hirosaki@aomori-itc.or.jp

令和８年度 健康志向食品等専門家相談会
申　込　書

・以下に必要事項をご記入の上、電子メールにてお申込みください。
・申込締切：各開催日の５営業日前（土日祝は含まない）
・下記の事項をご確認のうえ、チェックマークを記入し、お申込みください。

【私は、標記相談会について、下記事項を理解した上で、次のとおり申込みます】
□各種法令の遵守義務は、相談者にあること。
□アドバイスを受けた商品及び広告サービス等に関する責任は、相談者にあること。

事業所名等				
相談者名 ※出席者全員の氏名をご記入ください。	役職：	氏名：		
	役職：	氏名：		
事業所所在地	〒			
電話番号				
Email				
希望相談日	希望日　※希望日に☑を付けてください			
	☐ 令和８年　７月　１日（水）【青森会場】		☐ **令和８年　９月　４日（金）**【弘前会場】	
	☐ **令和８年１２月１１日（金）**【弘前会場】		☐ **令和９年　１月２８日（木）**【八戸会場】	
希望時間帯 ※第１希望～第３希望に〇をつけてください。	時間帯	第１希望	第２希望	第３希望
	9:30～10:45			
	11:00～12:15			
	13:15～14:30			
	14:45～16:00			
相談を希望する商品の種類	☐ **機能性表示食品**　☐ **栄養強調表示**　☐ **栄養機能食品** ☐**未定**　☐ **その他**（　　）			
相談内容 ※当日相談したい内容を具体的にご記入ください。				