

FAX : 023-679-5082

やまがた食産業クラスター協議会 蔵増行き

(5月25日(月)までにFAXしてください)

「講演会・交流会」参加申込書

送信者	所属・氏名		
	連絡先	TEL	FAX

	参加者				講演会 16:35~ 17:35	交流会 17:45~ 19:00
	氏名	市町村	所属名	役職名		
1						
2						
3						
4						
5						

- ・講演会・交流会の欄については、参加を希望する欄に○印を記入してください。
- ・交流会参加の場合は参加費5,000円を当日承ります。