

(講習－様式1)

年 月 日

一般社団法人海洋水産システム協会

会 長 森 高 志 殿

申請者名 所 属  
役職・名前 印

令和6年度 輸出先国規制対応支援事業のうち輸出先国の規制等の理解向上の取組の支援に係る  
産地関係者を対象としたHACCP関連の講習会・研修会開催の申請書

産地関係者を対象としたHACCP関連の講習会・研修会を下記の通り実施したいので申請します。

記

1. 申請者について

所 属

担当者名

郵便番号 所在地

電話番号 / FAX 番号

Mailアドレス

2. 実施時期について

開催日時 年 月 日

3. 講習会場について

施 設 名

郵便番号 所在地

電話番号 / FAX 番号

4. 参加者について

参加予定者数 約 名 ※見込みの人数で構いません。

以上