

八戸学院地域連携研究センター 宛  
FAX 0178-25-1968

平成29年度 地域医療セミナー

『我が国の食品安全の確保をめざして：食品安全委員会とリスク評価』

受講申込書

[申込日] 平成29年 月 日

フリガナ	
氏名	
企業・団体名 (学校名)	
所属(学年) 役職名	
住所	〒 ー
電話	
FAX	
E-mail	@
備考欄	

[日時] 平成29(2017)年11月2日(木) 9:00~10:00

[会場] 八戸学院大学 5号館(大学会館) 2F 520教室 <青森県八戸市美保野 13-98>

[受講料] 無料

[申込締切] 平成29(2017)年10月31日(火)

※セミナーの様子を撮影し、記録・広報用(HP、Facebook等)に使用させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

※お申し込みの際にご提供いただく個人情報は、本講座への受講の確認、今後の八戸学院大学主催事業のご連絡のみに利用させていただきます。