

**(公社) 日本食品科学工学会 第70回記念大会
学生向け企業セミナー申込書**

申込年月日	令和 5 年 月 日
貴社名	<input type="checkbox"/> 団体・維持会員 <input type="checkbox"/> 非会員 (該当項目にチェックを入れてください)
ご担当所属部署	
ご担当者名	
ご連絡先	<p>〒 住所</p> <p>TEL : FAX :</p> <p>URL :</p> <p>E-mail :</p>
セミナー内容	(予定で構いませんので、簡単にご記載ください)

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本食品科学工学会のご案内意外には使用いたしません。

通信欄

	開催の日時について希望をご記入下さい。	
開催日時	8月25日(金) 第1部(午前)	8月25日(金) 第2部(午後)
希望順位		

◎申込期限： 令和5年6月30日(金) 大会事務局 E-mail: the70thjsfstkansai@gmail.com
※お申込み受付後、請求書をお送りします。