

【参加申し込みについて】

申込期限：平成22年8月31日(火)12:00必着

申込方法：別添の応募様式に

- ・希望の会場名（東京・大阪・福岡）
- ・氏名（フリガナ）
- ・連絡先（勤務先、住所、電話、FAX）
- ・分類

を漏れなく記入のうえ、FAXまたは郵送にて下記申込先までお申し込み下さい。

※参加の可否については、当選された方にのみ開催日の14日前までに、FAXまたは郵送にてご連絡します。

(申込先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省医薬食品局食品安全部
企画情報課

FAX番号:03-3503-7965

電話番号:03-3595-2326 (担当 大井、瀬戸)

※お申し込み者が募集人数を上回った場合は、原則先着順とします。また、同一と考えられる組織(団体)から多数の応募があった場合には、人数を調整させていただくことがあります。

