令和７年度　貝毒分析研修会

受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 都道府県 |  |
| (2) 受講希望者氏名（ふりがな） |  |
| (3) 所属試験機関・機関名・住所・電話，FAX・メールアドレス |  |
| (4) 現在の業務 |  |
| (5) 受講希望動機，研修スケジュール等に対するご意見 |  |
| (6) 機器分析，化学分析の経験について |  |

研修スケジュールを一部変更することもありますのでご了承ください。

申し込み先

国立研究開発法人水産研究・教育機構　横浜庁舎

TEL：045-788-7669

メールの添付ファイル送付先

水産物応用開発部　安全管理グループ

松嶋：matsushima\_ryoji60@fra.go.jp

CC 野口：noguchi\_ryoko45@fra.go.jp