**令和５年度 帯広畜産大学「酪農生産衛生技術研修」　受講申込書**

* **申込期限：令和５年８月７日(月)**

**国立大学法人 北海道国立大学機構 帯広畜産大学 教務課**

**ＦＡＸ：０１５５－４９－５４２０**

|  |  |
| --- | --- |
| **所　属（正式名称）** |  |
| **部　署 ・ 係　等** |  |
| **お名前（ふりがな）** |  |
| **酪農家指導の経験年数** |  |
| **連絡先住所** | 〒 |
| **電　話　番　号** | ※ 当日に連絡のつく携帯番号等 |
| **メールアドレス** | ※ 受講案内、テキスト等を受け取るためのメールアドレスを必ず記入してください。 |

※ 受講者の他に取りまとめ等の連絡担当者が別にいる場合は、その旨記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **所属部署・係等** |  |
| **担当者のお名前** |  |
| **連絡先住所** |  |
| **電　話　番　号** |  |
| **メールアドレス** |  |