**申込締切：令和６年１０月１８日（金）まで**

**第２回勉強会（１０/２９）参加申込書**

 **勉強会**(ご参加の方についてご記載ください)

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 役職・氏名 |  |

**[お申込みご担当様]**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住所 |  |
| メール |  |
| 電話 |  |
| ご担当者 |  |

**[お申し込み先]**

新メニューづくり事務局

（フードダイバーシティ株式会社/株式会社クラインベスト）

メール：info@food-diversity.co.jp

FAX ： 099-216-1320