申し込み先　e-mail：project\_c@food-voice.com　　　　　FAX：（03）5875-8023

申込年月日：令和２年　　月　　日

日本いいチーズ大学　令和元年度第２回研修会参加申込書

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 年齢

工房名

住　所

電話番号　（ ）　　　－ 　　 e-mail

1. 参加申し込みの動機（なぜ受講したいか）

1. 過去に他のチーズ製造技術研修の受講経験はありますか？
	1. ある　→　どちらの主催の研修ですか（　　　　　　　　　　　　　）
	2. ない
2. 現在、チーズの製造を行っていますか？
	1. 製造している　　②　今後予定（時期　　　）　　③　製造していない
3. チーズの製造経験歴を教えてください。

場所　　　　　　　製造に携わったタイプ　　　　　　　　期間（　年　月）

場所　　　　　　　製造に携わったタイプ　　　　　　　　期間（　年　月）

1. 今回の研修で学びたいこと、知りたいこと