

FAX. 0829-54-1216

瀬戸内海区水産研究所 業務推進課 宛

第6回 瀬戸内海水産フォーラム 参加者連絡票

平成27年10月16日(金)期限

申請者	氏名	
	会社名・部署	
	連絡先 (電話、FAX、メールアドレスなど)	(連絡が取れるものをご記入ください)
	参加人数	人 申請者 含む・含まない

参加者 (申請者以外)	氏名	部署

※記載枠が足りないときは、恐れ入りますがコピーしてお使いください。

※個人情報につきましては、今回の瀬戸内海水産フォーラム参加人数確認以外に使用いたしません。

※定員を大幅に超過した時は、参加人数の調整をお願いすることがあります。

※e-mailでご連絡いただくことも可能です。上記連絡内容をご参考に、件名を「第6回 瀬戸内海水産フォーラム 参加希望人数」としたメールを、平成27年10月16日(金)までに info-feis@ml.affrc.go.jp 宛に送信願います。