**FＡＸ：025-250-1117**

**送付先：（一社）健康ビジネス協議会事務局　宛**

**おもいやり災害食オンライン・シンポジウム**

**参加申込書**

**申込期限：２月４日（木）**

日時：令和３年２月９日(火)13：30～15：1０ （ユーチューブ配信）

※２月８日（月）までに、テキストを添えて、ご指定のE-mailあて、受講用ＵＲＬをお送りします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 所在地 | 〒  |
| 電話番号 |  | FAX番号 | **※** |
|  |  |  |  |  |  |
| **【 ※ご参加される方は、下記に記入ください 】** |
| 所属・役職 | ふりがな参加者氏名 | e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入していただいた個人情報は、このセミナーに関するご連絡及び、今後の（一社）健康ビジネス協議会が主催する健康ビジネス関係のイベント等のご案内に　利用させていただくことがございます。

当セミナーは、経済産業省の地域企業イノベーション支援事業に採択された「災害時の「食」に関する新潟モデル開発プロジェクト」が実施する事業です。

お問合せ先：**一般社団法人 健康ビジネス協議会** 事務局　佐々木、熊倉

　　　 TEL：025-246-4233　Mail：info2@kenbikyou.jp