

2026年度第7回微生物検査実技研修会 参加申込書

申込書送信先：fsmadoguchinfo@foodsafety-mbt.com（NPO法人食の安全と微生物検査 事務局 宛）
申込受付後、受講票・会場への案内図と請求書は申込者宛に記載された住所へ郵送します。

■ 会員の方

会員種別	名誉会員・個人正会員・団体正会員・個人賛助会員・団体賛助会員
会員番号	M・K・Z・D・S
申込会員名／機関名	
申込者名（団体会員）	
住所	〒 -
連絡先電話番号	

研修会参加者氏名		会員種別
本人（個人賛助会員は本人に限ります）		
参加者 1（個人正・団体正・団体賛助会員）		
参加者 2（団体正・団体賛助会員）		
参加者 3（団体正会員）		

■ 一般の方

食品微生物検査の基礎を学びたい、これから検査に携わる方などが対象です

参加者氏名	
所属機関名	
住所	〒 -
連絡先電話番号	

申込受付後、受講票・会場への案内図と請求書は申込者宛に記入された住所へ郵送します。

＊：お問合せにつきましては事務局までメールでお寄せ下さい。

申込書送信先 NPO法人食の安全と微生物検査 事務局

Mail fsmadoguchinfo@foodsafety-mbt.com

問合せ先：NPO法人食の安全と微生物検査 事務局

連絡事務所：〒156-8502 東京都世田谷区桜丘1-1-1 東京農業大学8号館3階 食品安全研究センター内

電話：080-6390-2432