

# 一般社団法人オーガニック認証センター

## OCC 認証講習会 参加申込書

申込日：                      年            月            日

受講日	
講習会名	
受講者名	
住所	〒
会社名・団体名	
電話	
FAX	
業務の区分	<input type="checkbox"/> 品質管理責任者 <input type="checkbox"/> 品質管理担当者
有機 JAS 指定講習会受講歴	有（                      年）            ・            無
有機 JAS 認定 取得の有無	有（ 農産 ・ 加工 ・ 小分け ）            ・            無  *有の場合 認定事業者名（                      ）

### 申し込み方法

参加申込書に必要事項を記載し、当センターまで FAX で申し込んでください。

一般社団法人オーガニック認証センター 〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-5-16

TEL078-366-5128 FAX078-366-5129