



受講する目的、期待することをご記入ください（今後、どのような資格取得を目指すか等を含む。）

年	月	免許・資格
その他特記事項		

受講を希望するプログラムにチェックを入れてください。

ベーシック・プログラム

コア・プログラム / アドバンス・プログラム

事務局記入欄（志望者は記入しないこと）

受理日 年 月 日

【資料送付先、お問い合わせ先】

●郵送先：〒001-0021

札幌市北区北 21 条西 11 丁目  
北海道大学 北キャンパス総合研究棟 3 号館 2 F  
知的クラスター本部内  
Bio-S フードサイエンス カレッジ事務局 宛

●E-mail : bios\_jinzai@noastec.jp

郵送または E-mail 等でお申込みください。

\*本申込書に記載された個人情報については、Bio-S フードサイエンス カレッジの目的以外には使用いたしません。