



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		

受講を希望する講座にチェック☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 01	オリエンテーション (健康食品開発の実際)	<input type="checkbox"/> 06	遺伝子組換え食品 ～北海道を例に～	<input type="checkbox"/> 11	健康食品のブランド構築
<input type="checkbox"/> 02	食品の安全性	<input type="checkbox"/> 07	健康食品開発の現場よりⅠ.	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14	サイエンス・コミュニケーション 研修
<input type="checkbox"/> 03	食品開発における基礎医学	<input type="checkbox"/> 08	健康食品開発の現場よりⅡ.		
<input type="checkbox"/> 04	食品の栄養と機能性	<input type="checkbox"/> 09	健康表示と食品 ～その分類と位置付け～		
<input type="checkbox"/> 05	食品加工と栄養	<input type="checkbox"/> 10	健康食品開発の現場よりⅢ.	<input type="checkbox"/> 15	フードサイエンス演習 (おいしさを科学する)

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 2F  
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。