平成 30 年度農林水産省補助事業

小規模事業者向け
「HACCP の考え方を取り入れた衛生管理のための人材育成研修会」
参加申込書

主催：公益社団法人日本食品衛生協会

枠内すべてをご記入の上、開催地の食品衛生協会に FAX にてお申し込みください

開催地（都道府県名）	**京　都　市**		
会場名	京都東急ホテル	開催日	**１２月３日**
申込先（食品衛生協会名）	**一般社団法人　京都市　食品衛生協会**		
申込先 FAX	０７５−３５３−５０１２	**申込日**	月　　日
お名前			
会社名			
部署、役職			
業種（いずれかに○を付け、該当内容をご記入ください）	製造加工業（製造・加工品目：　　） 流通　・　販売　・　卸売　・　飲食 その他（　　）		
ご所属先住所	〒　　−		
電話番号		**FAX※**	
メールアドレス※			

※受講確認票をお送りしますので、FAX もしくはメールアドレスのいずれかをご記入ください

注）当協会では、ご提供をいただいた情報につきまして、適正な管理・利用とその保護に努めています。また、これらの情報は、当協会からの各種及び出版物・共済・試験検査等のご案内等にも使用させていただく場合がありますので、ご了承ください。

HP(K)