

〈〈HACCP に沿った衛生管理等に関する講習会〉〉

参加申込書 (FAX 送信票)

【送付先】 (一社) 京都市食品衛生協会 事務局 宛

FAX 075-353-5012

事業所名 (屋号・店名)	
部署・役職	
参加者名	
業種	1, 飲食店営業 (旅館・ホテル含む) 2, 給食 3, 弁当 4, そうざい 5, 製造・加工業 6, 販売業、小売り、流通業 7, その他
住所	〒
連絡先電話番号	
返信先 FAX 番号	

【申込締切】 令和7年2月7日 (金) ※定員100名 (先着順)

下記の欄に受領印のある FAX 返信をもって参加確定となります。

協 会 使 用 欄	
-----------------------	--