

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

平成 年 月 日

一般社団法人三重県食品衛生協会長 様

(法人にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者名)

申請者 住所

氏名

三重県食品衛生責任者取扱要綱に定める講習会を受講したいので、申し込みます。

受 講 者	住 所	〒 _____
	(ふりがな) 氏 名	
	生年月日	○昭和 ・ ○平成 _____ 年 月 日
	電 話 ファクス	○自宅 or ○営業所 電話 _____ (_____) FAX _____ (_____)
案内送付先		○受講者住所 ○営業(従事)施設
営 業 施 設	所在地	〒 _____
	名 称	
	業 種	○飲食店、○喫茶店、(_____ 業)

以下支部使用欄

会員確認欄

--