三重県食品衛生協会志摩支部あて

ＦＡＸ：０５９９－４３－５１１５

○FAXでお申し込みの際は、この用紙にご記入のうえ送信ください。

　※申込期限　令和７年１０月１７日(金)まで

　食品衛生講習会　申込書

申込日　　令和　７　年　　　　　月　　　　日

送信者　（施設名）

　　　　（食品衛生協会　　会員　／　　非会員　（どちらかに〇））

　　　　（所在地）

　　　　（電話番号）

１　参加者氏名

|  |
| --- |
| 参加者氏名（複数名参加の場合は代表者のみ） |
| ： |
| 計　　名参加します |

２　事前に質問がある方は下記にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |