令和3年度「漬物製造業のためのＨＡＣＣＰ義務化対応講習会」

受講申込書

食品衛生協会　あて

＊受講希望会場となる協会あてにお申し込みください。
＊こちらの受信をもって受付完了しますので、当日会場へお越しください。
（満席等の場合は、ご連絡させていただきます。）

年　　月　　日

事業所名（屋号）			
事業所所在地	〒 TEL（　　）　　―		
営業許可番号	（営業許可証の番号　/例：岩保衛第30-1001号、新保衛第3-1号　等）		
（ふりがな）受講者氏名			
受講希望日	月　　日	受講希望会場	
会員・非会員の別	会　員（所属食品衛生協会名：　　） ＊会員の場合、所属食品衛生協会名をご記入下さい。 不明な場合は、事業所管轄保健所内の食品衛生協会までお問い合わせ下さい。 非会員		
備　考			

2021/4月

（一社）和歌山県食品衛生協会