公益社団法人日本食品衛生協会　公益事業部　宛
（FAX：０３－３４０３－２３８４　　メール　：jigyouka@jfha.or.jp）
メールにてお申込みの際は、件名に【カビ講習会　申込】と記載ください。

「食品・食品製造施設をカビからまもるための対策講習会」
参　加　申　込　書

※講習会当日は後日 FAX またはメールにてお送りする確認票を受付にご提示ください。

太枠内をご記入ください。　　申込日：平成　　年　　月　　日

参　加　希　望　者		
団体または企業名	所属・役職	ふりがな 氏　名
E-mail		

【連絡先】

氏　名		所　属	
住　所	〒　　－		
T E L		F A X	
E-mail			
業　種	食協関係　行政関係　検査機関　食品製造業　小売・流通業 その他(　　)		

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、あらかじめご了承ください。

◆ ご希望の場合、○印を付けください（　見積書　／　請求書　）
◆ 入金予定日：　　月　　日(見積書／請求書到着後＿＿＿日以内)

（１）定員になり次第締め切ります。希望者多数の場合には、団体(企業)あたりの参加者数を調整させていただくことがございます。
（２）参加費等の振込みに係る手数料はご負担ください。
（３）一旦納入された参加費は理由の如何を問わず、返金いたしません。
（４）講習会当日、現金による参加費のお支払いはご遠慮ください。
（５）問い合わせ先：公益事業部事業課　TEL　03-3403-2112

以　上

H　P