

平成 30 年度飲食店等食品事業者における HACCP 理解醸成事業（厚生労働省委託事業）
「HACCP の考え方を取り入れた衛生管理講習会」（鹿児島会場）
参加申込書

送付先

(公社)日本食品衛生協会 公益事業部 HACCP 事業課 宛
 FAX 03-3403-2384 (送付状不要)
 E-mail : jfha-seminar@jfha.or.jp
 (件名を【理解醸成講習会】として下さい)

対 象 者： 食品衛生指導員、小規模な飲食店事業者
 定 員： 100 名（定員になり次第締切りいたします）
 （応募者多数の場合、業種や事業規模を考慮させていただきます）
 ※受講が決定しましたら【確認票】をお送りいたします
 参加費用： 無料

お申込日	月 日	事務局使用欄	
参加会場	鹿児島会場	申込期間	7/2（月）～10/25（木） ※申込期間にご注意下さい
業種 (○をご記入下さい)	1. 食品衛生指導員 2. 飲食店 3. その他 () ※その他の場合は具体的にご記入下さい		従業員数 人
法人名、屋号			
ふりがな 講習会ご出席者	-----		
メールアドレス			
住 所	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	

注) 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、ご了承ください。

HP (鹿児島会場)