様式

【送信先】

公益社団法人日本食品衛生協会　公益事業部食品衛生推進課　宛

メール：shokuhin-suishinka@jfha.or.jp

なお、送信の際には件名に「食鳥処理衛生管理者　希望調査」とご記入下さい

ＦＡＸ：０３-３４０３-２３８４

当協会ホームページのメールフォームからご回答いただいた方は本紙への記入はいりません。

食鳥処理衛生管理者の登録講習会

受講希望者調査票

〔締め切り：平成 30 年 7 月 31 日(火)〕

勤務先名：	連絡者名：
電話番号：	FAX 番号：
メールアドレス（必須）：	
所在地	〒

受講希望者	受講希望者

合計＿＿＿＿＿名

※講習会実施の可否につきましては、受講を希望された方宛に 9 月頃にご連絡いたします。（本調査票のご提出は、お申し込みではありません）