

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](mailto: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：03-3403-2881

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たしません。

**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：令和2年7月31日(金)]

勤務先名：		連絡者名：	
電話番号：		FAX 番号：	
<u>メールアドレス (必須)：</u>			
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)