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：０３-３４０３-２３８４

**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)**