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)**