

姫路市食品衛生協会 宛 (FAX:079-280-5792)

食 品 衛 生 大 学 申 込 書

ふりがな

氏 名 _____

〒

住所(自宅) _____

電話(自宅又は携帯) _____

生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、姫路市食品衛生協会主催の、食品衛生大学の趣旨に賛同し、入学を申し込みます。

営業所名 _____ 所属名 _____

〒

所在地(勤務先) _____

電 話(勤務先) _____

食品関係従事年数 _____ 年 _____ ヶ月

令和 6 年度 希望欄