食品衛生責任者認定講習会申込用紙

フリカ゛ナ		昭和			
氏名	_ 生年月日	<u>平成</u>	年	月	日
		•			
·					
自宅住所	<u> </u>	TEL			
営業所の名称	党 坐	FI			
	百木/// 「				
営業所の所在地					
1. 責任者認定講習会日 : 令和 7 年 12 月 2	22 日(月)	来	所者署名欄		
◎ 時間 : 午前9:20 ~ 午後5:00					
◎ 場所 : 姫路市市民会館 3階 中ホール (姫路市総社本町	112)			
2. 講習会費 : 10,000円 (但し、姫路市食品衛生協会に加入されている方は7,000円になります。)					
◎ 原則として、一度申込された講習会費は返金いたしませんのでご了承ください。					
3. ご本人以外の受講は認めません。					
4. お申込みの際は、費用を添えて食品衛生協会窓口までお越しください。なお、満席になり次第締め切り					
ますのでご了承ください。	8 C03/80/12C	0.0,400.	画/市1~なりの:	<u> 11 (17 (17 円)</u>	<u>-7</u>
<u>より</u> のとこうがくだけ。 【個人情報について】 ご記入いただいた情報は、やむを得ず上記の日程を欠席された場合に次回講習会のお知らせのため使用いたします。					
【個人1月物 こういく】 こまたい パンド パンド けい かいとう エロン ロイミング あさい こうかい いっぱい アンドラ いっぱい アンドラ いっぱい アンドラ かいます かっぱい できない かいます かいまま かいまま かいまま かいまま かいまま かいまま かいま					
たたし、行政が法令の定める事務を逐行することに対して協力する必要が	いめる場合に限り、行政	は一情報を提供	ょゅ ることかめりま	9 。	
☆ 受付者印 ☆ 受付日		(☆;	受講料 □10,000	円 口7,0)00円)
問い合わせ先 :	姫路市食品衛	生協会	TEL(079)2	280-5	791