

(別紙)

農林水産省補助事業
「食品製造事業者向けHACCPの考え方を取り入れた衛生管理研修会」
福島県会場 申込用紙

申込先 公益社団法人福島県食品衛生協会
(FAX 024-523-5674)

【注意事項】

- ・お申し込み業種はいずれか1業種のみとさせていただきます。
- ・お申し込み後、確認票をメール又はFAXをもって受講決定のご連絡とさせていただきます。

		お申込日	月	日
申込業種	開催日 9月19日(木)	(いずれか1業種のみ、○をお付けください) 1 豆腐製造業 2 生めん製造業 3 菓子製造業		
お名前				
会社名				
部署、役職				
所属先住所	〒			
電話番号			FAX	
E-mail				
主要製造品目			許可業種等 (業種名)	
所属組合名				

◆ 研修会会場のご案内

