

食品表示制度講習会 参加申込書

令和元年 月 日

◎必要事項を記載の上、FAX 又はメールにてお申し込みください。

申込締め切り: 令和元年10月25日(金)17:00

各会場定員に達し次第締め切りますのでご了承ください。

◎駐車場のスペースに限りがあります、公共交通機関利用、お車の乗り合わせにご協力をお願いします。

◎送り状は不用です。このままお送りください。

FAX: 098-871-1524

Eメール: syokukyo@circus.ocn.ne.jp

お問合せ TEL: 098-871-1523

沖縄県食品衛生協会内 担当: 嘉数

(1)参加を希望する会場(いずれかを選択して下さい)

(11/11)北部会場

(10/31) 中部会場

(11/13)南部会場

(11/6)宮古会場

(11/19) 八重山会場

(2)参加者

| 参加者氏名 | | 会社・団体名 | | 所属・役職 |
|-------|---|--------|--|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL | | FAX | | |
| Eメール | @ | | | |

1. ご記入頂いた情報については、適切・慎重に管理し、その保護に努めます。

2. ご記入頂いた情報は、本講習会の開催に関わる連絡目的のほか、本講習会でのアンケートに関わる内容等での確認、ご案内に利用させていただきます場合がございます。

3. ご記入頂いた情報を、無断で第三者に開示・提供することはありません。