

(HP)

(公社) 大阪食品衛生協会 宛 FAX06-6232-0417

「ノロウイルス講習会」参加申込書

平成30年10月 日

全ての枠をご記入いただかないと、参加受付は出来ません。

※希望会場	
施設名 (個人の方は不要)	
施設住所 (自宅住所)	
FAX 番号	
代表者携帯番号	
受講者名	

◎【ご記入頂いた個人情報、当講習会でのみ使用いたします。】

(HP)

【会場】 ※希望される会場の記号(A・B)を記入してください。

◎【時間は、全て14:00～16:00】

A 11月14日(水) サンスクエア堺サクスピアホール(堺市堺区田出井町2-1)

B 11月22日(木) 大阪ガス(株)ミュージアム(大阪市西区千代崎3南2-59)

◎【留意事項】

1. 申込期間 平成30年10月9日(火)から10月31日(水)まで
(期間中のみの受付となりますので、ご了承ください。)
2. 申込方法 FAX 06-6232-0417 (大阪食品衛生協会)
3. 受付後連絡票を送付しますので、FAX番号は分かりやすく記入して下さい。
4. 送付後1週間以内に連絡票が届かない場合は、06-6227-5390
(大阪食品衛生協会:平日9:00～17:00) に必ず連絡してください。
5. 各会場の定員に達しましたら、受付を終了しますのでご了承ください。