



FAX送信先
 京都府食品衛生協会
 <075-741-7305>

事前受付番号	—
修了証書番号	

(※協会記入欄)

食品衛生責任者養成講習会 受講申込書

(支所用)

受講希望日	月	日	会場	
受講者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日
営業所名			業種	
営業所住所 <small>※開業前の方はご自宅住所をご記入ください。</small>		〒		
携帯番号		— —		
電話番号	— —	FAX番号	— —	
協会会員の有無		加入済 ・ 未加入		

領収書宛名	
FAX返送先	— —

★事前申込みの方は受付番号をお知らせいたしますので送信先のFAX番号をご記入ください。

●お申込み方法

※下記いずれかの方法でお申込みください。

事前申込み： ※当日の申込受付は行っておりません。
 申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送（郵送希望者は84円切手同封）にて事前に当協会にご送付ください。
 後日、事前の受付番号をお知らせいたします。
 当協会ホームページよりメールフォームでのお申込みも可能です。
 (FAX：075-741-7305)

●受付時間

AM9:00～9:30 (30分間)

※講義開始後15分以上の遅刻は欠席扱いとさせていただきます。

●お問い合わせ先

公益社団法人 京都府食品衛生協会

所在地：京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地 京都経済センター4階

電話：075-741-7304 FAX：075-741-7305

H P：http://kyoto-pref-fha.jp/ (web申込みはこちら)