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

手書きの申込用紙をご提出の際は、楷書で丁寧にご記入ください。　※印　必須

受講場所	※		受講希望日	※　　月　　日
受講者	ふりがな	※		
	お名前	※		
	生年月日	※　昭和・平成　　年　　月　　日		
	携帯番号	【注意】講習会当日にも、連絡が可能な電話番号をご記入ください。 ※　　―　　―		
自　宅	住　所	※　〒		
営業所	名　称	【注意】開業前であれば、「開業前」とご記入ください。 ※　　（業種：　　）		
	住　所	※　〒		
	電話番号	※　　―　　―		
協会会員の有無		※　加入済　・　未加入		

領収書宛名	※
ＦＡＸ返送先	受付番号をお知らせしますので送信先FAX番号をご記入ください。 ※　　―　　―

●お申込み方法

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（郵送希望の方は返信用切手110円を同封）にて事前に当協会へご送付ください。
＜送付先＞　・FAX：075-741-7305
・郵送：〒600-8009　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
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。）

●講習会受付時間

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：　https://www.kyoto-pref-fha.jp/session-contact/（Web申込みはこちら）