



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

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	
自宅住所		※ 〒					
電話番号	※	-	-	FAX番号	※	-	-
携帯番号		※ - -					
営業所名				業種			
営業所住所		〒					
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

※ 上記※印には必ず記入ください。下記いずれかの方法でお申込みください。

① 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または郵送にて
 事前に当協会（FAX：075-741-7305）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。）

●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）