

「平成 29 年度 食のセミナー」参加申込書

申込年月日 平成 年 月 日

1. 会社名・団体名： _____

TEL：() FAX：() _____

担当部署： _____

ご担当者： _____

2. 参加者名

所 属	職 名	名 前

3. 当協会の食品検査業務に対してご意見・ご要望あるいは本セミナーで取り上げて欲しいテーマがありましたら、以下の余白にご記入下さい。

FAXにて申し込みをされる方は、この用紙をそのまま FAX して下さい。

FAX：082-293-5049

(一財)広島県環境保健協会 環境生活センター 食品衛生課(担当:中川・高橋)
電話：082-293-1517

■電子メールでの申し込みも受け付けています。

次の内容をご記入の上、こちらの宛先にお送りください。

fs-comas@kanhokyo.or.jp

【件名】食のセミナー 参加希望

【本文】①氏名(ふりがな) ②会社名・団体名、ご所属、職名

③住所 ④電話番号 ⑤FAX番号 ⑥メールアドレス

⑦食のセミナーに関するご意見・ご質問