



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				
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>	〒			
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。

- 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）