

申込書見本

一般社団法人東京都食品衛生協会長 殿

左記の者の受講を申込みます。

正確な文字で、はっきりとご記入ください

平成〇年〇月〇日

受 講 者	フリガナ	トウシヨク	タロウ	性別
	氏名	(氏) 東 食	(名) 太 郎	Ⓜ ・ 女
	生年月日	T・S・H	4年 8月 16日	
	自宅住所	〒150-0001 東京都渋谷区神宮前2-6-1 食品衛生センター2階 電話 03 - 3405 - 0770		

申込者氏名

東 食 太 郎

	受講日	受講会場
第1希望	〇月 〇日	食品衛生センター
第2希望	〇月 〇日	連合会館
第3希望	〇月 〇日	立川グランドホテル

封筒見本①

150-0001
82円 切手
東京都渋谷区神宮前二一六一 食品衛生センター二階
一般社団法人東京都食品衛生協会 講習事業課
宛
責任者講習会申込書在中

封筒見本②

郵便番号(7桁)
82円 切手
あなた様のご住所
あなた様のご氏名

※定形外の封筒を使用したり規定以上の重さになる場合は切手の代金変動しますのでご注意ください。