

(食品衛生責任者養成講習会 申込書)

一般社団法人東京都食品衛生協会長 殿

正確な文字で、はっきりとご記入ください。(通称名不可)

受 講 者	フリガナ			性別	申込者または 受講者氏名 _____ 年 月 日
	氏名			男・女	
	生年月日	昭・平	年 月 日		
	自宅住所	〒			
	TEL				
				受講日	受講会場
				第1希望	月 日
				第2希望	月 日
				第3希望	月 日

✂ 切り取り ✂

< 申込方法 >

用意するもの→ i) 封筒2枚 ii) 84円切手2枚 iii) 上記の申込書

1) 封筒を2枚用意し それぞれに84円切手を貼り、

① 1枚は当協会の宛名を記入。(下の送付先用紙を切り貼りしてご利用ください。)

② もう1枚は 返信用封筒 となりますので あなた様のご住所を記入。

2) 当協会宛の封筒(上記①)に、申込書と返信用封筒(上記②)を同封し、ポストに投函。

3) 当協会に到着次第、返信用封筒で受付票をご郵送いたします。

↓【送付先用紙】切り離してご利用ください。

〒150-0001

渋谷区神宮前 2-6-1

食品衛生センター2階

一般社団法人東京都食品衛生協会

講習事業部 行

責任者講習会申込書 在中