

一般社団法人東京都食品衛生協会 理事長 殿

正確な文字で、はっきりとご記入ください。

受 講 者	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	昭・平	年	月 日
	自宅住所	〒		
		T E L		

年 月 日

申込者または
受講者氏名

	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) 長3の封筒2枚 ii) 110円切手2枚 iii) 受講申込書

1) 受講申込書を切り取り、記入してください。(受講申込書はひとりにつき1枚記入してください。)

2) 長3の封筒を2枚用意し それぞれに切手を貼り、

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(返信先)を記入。

※ 2名以上の申込みで返信先が1ヶ所の場合は、返信用封筒は1枚で結構です。

3) 当協会宛の封筒に、受講申込書と返信用封筒を同封し、ポストに投函。

4) 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。

注) 定形外郵便を使用される場合は、切手料金が変動します。



(開催日程・空席状況)

〒111-0042

台東区寿 4-15-7

食品衛生センター4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

← 【当協会宛】切り離してご使用ください。

※講習事業部はISO27001認証を取得し、
個人情報の管理徹底に努めております。