平成 30 年度 HACCP 3 日間講習会

参加申込書(非会員)

一般社団法人食品衛生登録検査機関協会

事務局 御中

(FAX: 03-3403-8268)

研修会名:平成30年度HACCP3日間講習会

開催日時:平成31年1月29日(火)9:20~18:00

1月30日(水)9:30~17:45 1月31日(木)9:30~17:00

開催場所: 食品衛生センター5階(東京都渋谷区神宮前2-6-1)

TEL:(03)-3403-9668

上記研修会について参加を申し込みます。

所属機関名		
参加者氏名		
所属部署・役職		
連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	

※同一機関で複数お申し込みの場合は、申込人毎にお願いいたします。

※参加費(56,160円)は12月26日(水)までに下記指定口座にお振込願います。

参加費振込先:みずほ銀行 青山支店(211)

口座名義 一般社団法人食品衛生登録検査機関協会

シャ) ショクヒンエイセイトウロクケンサキカンキョウカイ

口座番号 (普通) 1939155

*なお、振込手数料につきましては、ご負担願います。

平成30年12月19日(水)までに表記事務局までFAXでお申し込み下さい。

参加についての 確定通知は12月21日(金)までにFAXにてご連絡します