# 平成 30 年度 HACCP 3 日間講習会
# 参 加 申 込 書

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<br>（会員機関名） | |
| 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（45,360 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