

2021年 月 日

第1回 HACCP講習会 参加申込書

(ふりがな)		生年月日	(西暦) 年 月 日
受講者氏名			
勤務先名			
勤務先住所	〒 ー		
所属・役職			
勤務先電話番号		FAX	
携帯電話番号		業務経験	年 ヶ月
E-mail(必須)			
通信欄 (ご相談事項等)			

* この申込書に記載された事項につきましては、当講習会に関する手続き等のみで使用します。
それ以外の目的では使用いたしません。

【送信先】

FAX : 072-758-6959 (東洋食品工業短期大学 事務室)