



FAX送信先  
 京都府食品衛生協会  
 <075-741-7305>

事前受付番号	—
修了証書番号	

(※協会記入欄)

## 食品衛生責任者養成講習会 受講申込書

受講希望日	月	日	会場	※			
受講者	ふりがな	※					
	氏名	※					
	生年月日	※	昭和・平成	年 月 日			
自宅住所		※ 〒					
電話番号	※	-	-	FAX番号	※	-	-
携帯番号		※			-	-	
営業所名				業種			
営業所住所		〒					
協会会員の有無		※			加入済	・	未加入

領収書宛名	※				
FAX返送先	※			-	-

★事前申込みの方は受付番号をお知らせいたしますので送信先のFAX番号をご記入ください。

### ●お申込み方法

※ 上記※印には必ず記入ください。下記いずれかの方法でお申込みください。

① 事前申込み： ※当日の申込受付は行っておりません。

申込書に必要な事項をご記入の上、FAXまたは郵送にて  
 事前に当協会（FAX：075-741-7305）にご送付ください。  
 後日、事前の受付番号をお知らせいたします。

（当協会ホームページよりメールフォームでのお申込みも可能です。）

### ●受付時間

AM9：00～9：30（30分間）

※講義開始後15分以上の遅刻は欠席扱いとさせていただきます。

### ●お問い合わせ先

公益社団法人 京都府食品衛生協会

所在地：京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地 京都経済センター4階

電話：075-741-7304 FAX：075：741-7305

H P：http://kyoto-pref-fha.jp/（web申込みはこちら）