



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

手書きの申込用紙をご提出の際は、楷書で丁寧に記入ください。

※印 必須

受講場所	※	受講希望日	※	月	日
受講者	ふりがな	※			
	お名前	※			
	生年月日	※	昭和・平成	年	月 日
	携帯番号	※	【注意】講習会当日にも、連絡が可能な電話番号をご記入ください。		
自宅	住所	※	〒		
営業所	名称	※	【注意】開業前であれば、「開業前」とご記入ください。 (業種：)		
	住所	※	〒		
	電話番号	※	—	—	
協会会員の有無		※	加入済	・	未加入
領収書宛名	※				
FAX返送先	※	受付番号をお知らせしますので送信先FAX番号をご記入ください。			
		※	—	—	

●お申し込み方法

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**（郵送希望の方は返信用切手110円を同封）にて事前に当協会へご送付ください。

<送付先> ・FAX：075-741-7305

・郵送：〒600-8009 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

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し込みも可能です。)

●講習会受付時間

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：https://www.kyoto-pref-fha.jp/session-contact/(Web申込みはこちら)

