

平成 30 年度 HACCP トレーナー養成講習会

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 HACCP トレーナー養成講習会
開催日時 : 平成31年1月23日(水) 9:50~17:10
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 (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(16,200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
シヤ) ショクヒンエイセトウケンサキカクキョウカイ
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。