

GAP 入門と HACCP 導入のための 食品衛生管理セミナー参加申込書

日本セルフセンター行 FAX 03-3355-7666

申込日：平成 30 年 月 日

事業所名				☐ 日本セルフセンター会員
所在地 ※郵送先	〒			
ふりがな ご担当者		役職		
TEL		E-mail		
ふりがな		役職		
参加者①		担当事業	☐ 農産 ☐ 食品 ☐ その他	
ふりがな		役職		
参加者②		担当事業	☐ 農産 ☐ 食品 ☐ その他	
ふりがな		役職		
参加者③		担当事業	☐ 農産 ☐ 食品 ☐ その他	
参加会場	☐ 広島会場 10月17日(水)～18日(木)〔締め切り10月4日(木)〕 ☐ 大阪会場 11月1日(木)～2日(金)〔締め切り10月19日(金)〕 ☐ 東京会場 11月12日(月)～13日(火)〔締め切り10月30日(火)〕 ☐ 岩手会場 11月19日(月)～20日(火)〔締め切り11月6日(火)〕			
ご質問	①GAP について ☐ 内容を知っている (☐ 導入している ☐ 導入していない) ☐ 内容を知らない (☐ 導入したい ☐ 導入の予定はない) ②HACCP について ☐ 内容を知っている (☐ 導入している ☐ 導入していない) ☐ 内容を知らない (☐ 導入したい ☐ 導入の予定はない) ③一般衛生マニュアルについて ☐ 作成している ☐ 作成していない (☐ 作成の予定 ☐ 作成の予定はない)			

※ご記入いただきました個人情報は、本セミナーに関する運営に使用させていただきます。



【お問合せ】 特定非営利活動法人日本セルフセンター事務局
 〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-1 大橋御苑駅ビル別館 2 階
 TEL:03-3355-8877 FAX: 03-3355-7666 E-mail: center@selpjapan.net