

年 月 日

実施機関の長様

受講申込書

この様式に記入してFAX又はメールで申し込んでください。
様式は、広島県・当協会ホームページからダウンロードできます。

次の講習会を受講したいので、申し込みます。

希望する講習会を○で囲んでください。

講習会名	食品の適正表示推進者育成講習会 ・ フォローアップ講習会		
開催日・会場	令和 年 月 日 開催	会場名：	会場
フリガナ			
受講者氏名			
生年月日	(男 ・ 女)		
勤務先等	名称, 屋号又は商号		
	営業者名	法人にあっては、法人名を記載してください	
	所在地	〒 -	
	電話		
	FAX		
E-mail※2			
主な取扱い食品	<記載例> そうざい, 和菓子, 漬物 など		

勤務先, 事務所又は営業施設に関する情報を記入し, 自宅の住所は記載しないでください。

また, E-mailアドレスに携帯電話のアドレスは記載しないでください。

※1 勤務先, 事業所又は営業施設に関する情報を記載してください。

※2 食品表示関係法令の改正など, 最新情報のメール配信を希望する場合は記載してください。

【注：個人情報の取扱いについて】

御記入いただいた個人情報は, 当該講習会の受付作業及び連絡, メール配信等に使用し, 本人の同意がある場合など除き, 目的以外のために利用したり, 第三者に提供することはありません。