**返信先　E-mail） info@foodohotuku.jp または　FAX） 0157-36-0686**

**参加申込書**

**食品衛生の基礎・衛生検査セミナー**

**締切　令和６年5月１７日（金）**

◆必要事項等ご記入の上、E-mailまたはＦＡＸにてお送りください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名① | フリガナ | 部署名 |
|  |  |
| E-mail |  |
| 参加者氏名② | フリガナ | 部署名 |
|  |  |
| E-mail |  |

※参加確定後のご連絡は、ご記入いただいたメールアドレスに送信いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先 |  |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ◆ご相談・ご質問等がありましたらご記入ください。 |