様式１（志願書）

令和６年度

食品安全管理コース

食品有害微生物講習（初級）

**志　願　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　令和　　　年　　　月　　　日　 |
| フリガナ |  | 性　別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　年　　　月　　　日生　（　　　　歳） |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 勤務先 | 会社名：部署名： |
| 　　　　　　〒住　　所： |
| ＴＥＬ：ＦＡＸ： |
| 自　宅 | 　　　　　　〒住所： |
| ＴＥＬ： |
| 連絡先 | 携帯・勤務先・自宅・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※平日（９:００～１７:００）に連絡が取れるいずれかに○を付けてください。 |

※募集要項に記載の【個人情報の取扱いについて】に同意いただける場合□にレ点をご記入ください。

[x]  個人情報の取扱いについて同意します。