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。

個人情報の取扱いについて同意します。