令和２年度

＊事務局記入欄

食品安全管理コース

食品有害微生物講習（入門）

**申し込み書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 携帯電話 | 電話番号は、受講時に連絡を取れる番号を記載下さい。 |
| E-mail |  |
| 連絡先 | 会社名：  部署名： |
| 〒  住　　所： |
| ＴＥＬ：  ＦＡＸ： |