山形県食品適正表示推進者養成講習会
受　講　申　込　書

（申込日）平成２８年　　月　　日

受講希望会場		【該当するもの１つに○印をつけてください。】 ①　１０月２７日（木）　　②　１１月１１日（金） **山形市総合スポーツセンター**　　三川町公民館
講習区分		1 生鮮食品　2 加工食品　3 生鮮・加工食品　4 再講習 ※受講する講習区分の１つに○を付けてください。
会社(店舗)名 ※部署名までお書きください		
希望受講者	フリガナ	
	氏　名	
主な業種		【該当するもの１つに○印をつけてください。】 ①　製造・加工・小分業　②　販売業　③　輸入業 ④　流通業　⑤　その他（　　） 〔参考　①小分業：仕入れた食品を小分け包装する業　②販売業：野菜・果物、穀類・乾物・食肉・魚介類、その他食品小売販売業　③輸入業：食品の輸入業　④流通業：スーパー，市場，卸売等〕
会社(店舗)住所		〒　　-
返信先住所 ※上記住所と同じ場合「同上」と記入		〒　　-
連絡先		TEL　（　　）　　FAX　（　　）

※必要事項をご記入のうえ、各地区食品衛生協会にお申し込みください。

＜山形県食品適正表示推進者養成講習会受講申込確認書＞

（確認書送信日）平成２８年　　月　　日

上記講習会の申込みを受付いたしました。

当日は、この申込確認書で受付しますので必ずご持参ください。

受付番号　No..

（取扱食協チェック欄）		県食協使用欄
地区食協記入項目　《該当に○印》		
山 寒 北 新 酒 鶴 長 東	会員・非会員	
地区通しNo.		

※地区通しNo.必須