

# 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30年 月 日

受講希望会場	【受講希望日に○印をつけてください】		
	1	10月30日(火曜日) <small>会場：山形市総合スポーツセンター</small>	2
			11月20日(火曜日) <small>会場：庄内町文化創造館響ホール</small>
講習区分	【受講する講習区分に○印をつけてください】		
	1	生鮮食品	2
		加工食品	3
	4	再講習 (テキスト購入あり・なし)	3
			生鮮・加工食品
会社(店舗)名	※部署名までお書きください		
希望者講習	フリガナ		
	氏名		
主な業種	【該当するものひとつに○印をつけてください】		
	1	製造・加工・小分業	2
		販売業	3
	4	流通業	5
		その他 ( )	輸入業
	( 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 5.その他(1~4にあてはまらない業種) )		
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**受講料を添えて**お申し込みください。

(確認書は、FAXにて送信いたします。送信予定は、講習日のおよそ1週間前です。)

## ＜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30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にて(受付)(証書の交付)をしますので、必ずご持参ください。

受付番号 No. \_\_\_\_\_

※地区通しNo.必須

(取扱食協使用欄)			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	区分	新規	再講習
	会員	2,700	1,200
地区通しNo.	非会員	3,300	1,700