

**山形県食品適正表示推進者養成講習会
受講申込書**

受講希望会場	【該当するもの1つに 印をつけてください。】 10月27日(木) 11月2日(水) 山形市総合スポーツセンター 庄内総合支庁					
講習区分	1	生鮮食品	2	加工食品	3	生鮮・加工食品
	4	その他	5	再受講		
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。						
希望者 受講	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。】 製造・加工・小分業 販売業 輸入業 流通業 その他() 〔参考 小分業：仕入れた食品を小分け包装する業 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 輸入業： 食品の輸入業 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 電話番号・FAX	()		FAX	()		

必要事項をご記入のうえ、地区食品衛生協会にお申込みください。

< 山形県食品適正表示推進者養成講習会受講申込確認書 >

平成23年 月 日

上記研修会の申込みを受け付けいたしました。

当日は、この申込確認書で受付いたしますので、必ずご持参ください。

受付番号 NO. _____

地区食協	県食協