

## 食品事業者セミナー2019

# 参加申込書

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。申込を受け付けましたら、**セミナー参加票**を郵送いたします（各会場とも実施日の約10日前を目途に送付）。

参加会場 (該当する方に○)	( ) 東京会場 7月10日(水)	( ) 大阪会場 7月16日(火)
氏名		
企業名		
部 課 名		
連絡先 □勤務先 □自宅	〒  TEL FAX	
輸入食品衛生管理者の資格* □有 □無	○輸入食品衛生管理者番号 ( ) <small>(輸入食品衛生管理者は、お忘れなく番号をご記入ください。)</small>	

※「輸入食品衛生管理者」は当協会が行う養成講習会全課程を修了し認定された方です。輸入食品衛生管理者は、今回のセミナー参加費は無料です。必ず申込用紙に輸入食品衛生管理者番号をご記入ください。ただし、**今回のセミナーは2年毎に受講を義務付けている「輸入食品衛生管理者更新研修会」には該当いたしません**ので、ご了承ください。

質問がございましたら簡潔にご記入ください。セミナー内容に反映させたいと思います。

--

FAX 送信先 公益社団法人日本輸入食品安全推進協会 03-5695-0969

(ご記入いただいた個人情報は、セミナー受講手続きの目的以外には使用いたしません。)