ＦＡＸ：（０８５６）３１－９５６８

「ＨＡＣＣＰの考え方を取り入れた衛生管理のための手引書説明会」参加申込書

下記フォームに必要事項を記載の上、FAXでお送りください。

☆ご希望時間にチェックをお願いします☆

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会名称 | | ＨＡＣＣＰの考え方を取り入れた衛生管理のための手引書説明会 | | | | |
| 希  望  時  間 | 益田会場 | 11月5日（金）  益田合同庁舎  ５F大会議室 | 10:00～12:00 | 飲食店営業 | □ | いずれかに  チェックを  お願いします |
| 14:00～16:00 | 漬物製造業 | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参  加  者  情  報 | 企業名 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 従業員数 | 名 | | 主要製品 |  | | |
| 連絡先 | 所属 |  | | | 電話 |  |
|  |  | | | FAX |  |
| E-mail |  |
| 参加者氏名 | 部署 ・ 役職名 | | | | ご氏名 (ふりがな) | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |

**※定員を超える場合は、先着順にて決定させて頂きますことを予めご了承ください。**

**※演習を行いますので、筆記用具をお持ちください。**

【お問い合せ先】

〒698-0007　益田市昭和町１３－１

益田保健所　衛生指導課

TEL：0856-31-9551　FAX：0856-31-9568