

公益社団法人日本食品衛生協会 公益事業部 宛
(FAX 03-3403-2384)

**「新・食品表示法にかかわる講習会 ～今後の食品表示の役割と在り方～」
参加申込書**

お申し込み日 平成 年 月 日

【開催地】	大阪 福岡 東京 (8/20) (希望開催地に○印をご記入ください)
-------	------------------------------------

参加希望者		
団体または企業名	所属・役職	ふりがな
		氏名

【連絡先】

氏名		所属	
住所	〒 -		
TEL		FAX	
業種	行政 製造業 販売業 その他 ()		

日食協記入欄		
登録日	入金確認日	受付番号

※講習会当日は後日 FAXにてお送りする確認票を受付にご提示ください。

※希望者多数の場合は、団体（企業）あたりの参加者数を調整する場合がございます。

ホームページ