別紙２

【送信先】
公益社団法人日本食品衛生協会　公益事業部事業課　宛
FAX　03-3403-2384

食鳥処理衛生管理者の登録講習会

受講希望者調査票

〔締め切り：平成 28 年 5 月 20 日(金)〕

勤務先名：		連絡者名：
電話番号：		FAX 番号：
所在地	〒	
受講希望者		受講希望者
		合計＿＿＿＿＿名