

備前保健所管内事業者向け

# 「HACCPに沿った衛生管理に関する研修会」

## 参加申込書

【FAX 送信先】 (086)272-3910 備前保健所衛生課

区分(どちらかに○)		・衛生管理計画ミニ研修会 ・保健所で参加、相談
参加希望日・時間		年 月 日 時 分頃
参加者	氏名	(ふりがな) .....
	立場	・営業者 ・食品衛生責任者 ・その他従業員
屋号・名称等		
業種		
連絡先	営業所所在地	
	電話・FAX	
ご質問等		

注)ご記入いただいた個人情報は、本会の目的以外には使用いたしません。

上記に記入漏れ等がありましたら、電話等で確認させていただく場合がございます。

〈問い合わせ先〉 岡山県備前保健所衛生課 TEL(086)272-3947