

F A X : 0 9 2 - 6 8 2 - 2 9 4 3

Eメール : kosyu_fukuoka135@famic.go.jp

「食品表示に関する講習会」受講申込書

(開催日 : 令和3年2月3日、4日 会場 : 福岡市)

参加希望日	第1希望	2月3日 / 2月4日
	第2希望 (希望者のみ)	2月3日 / 2月4日
(ふりがな) 勤務先名		
(ふりがな) 氏名		
ご連絡先	電話番号	
	F A X 番号	
	住所	(〒 -)
	E-mail (任意)	
《事前質問事項》 *別紙でもかまいません。		

申込締切日 : 令和3年1月18日 (月)

*申込に当たって次の点にご注意下さい。

1. 参加希望日する日に○印をつけて下さい。なお、講習会1日あたりの人数を15名とさせていただきます (定員になり次第その日の募集を締め切らせていただきます)。
2. お二人様以上でのお申し込みは、参加希望日が同一の場合には氏名欄に連名でご記入下さい。その場合は、代表者の方の氏名に「○」をお願いします。なお、同一事業者の複数参加者の希望日が異なる場合につきましてはご面倒でも2枚で記載をお願いします。また、全体の申込人数が多い場合には、参加希望日及び複数名での申し込みを調整させて頂く場合もございますのでよろしくお願い致します。
2. 申込締切後、受講者の決定は「受講通知書」をもってご連絡させていただきます。
3. 受講料は、指定口座への事前振込となります。その際の振込手数料はご負担下さい。
4. 当該画面を印刷して、上記F A X 番号に送信してください (ご記入頂いた個人情報は講習会以外の目的で使用することはありません)。