農林水産省補助事業
「食品製造事業者向けHACCPの考え方を取り入れた衛生管理研修会」
新潟県会場（ハイブ長岡）　申込用紙

申込先　公益社団法人 新潟県食品衛生協会

FAX　025-282-1077

［注意事項］

・お申し込み業種はいずれか１業種のみとさせていただきます。
・お申し込み後、確認票をFAXで受講決定のご連絡とさせていただきます。
・お申込期日は、８月２７日（火）までです。（期限厳守）

		お申込日	月　　日

申込業種	開催日 ９月１３日（金）	［パン製造業］［漬物製造業］［菓子製造業］ （いずれか１業種のみ、○をお付けください）
お　名　前		
会　社　名		
部署、役職		
ご所属先住所	〒　　－	
電話番号		FAX
E-mail		
主要製造品目		許可業種等 （業種名）
所属組合名		

※お申し込みは、FAX（０２５－２８２－１０７７）のみとなります。