

# 申 込 用 紙

## 研修会参加申込み

一般社団法人東京都食品衛生協会 衛生教育部 行

F A X 0 3 - 3 4 0 4 - 6 1 5 9

お手数でも、下記に記載の上、2月13日（金）までにご返信下さい。

御社名・業種団体名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

ご出席者名

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

※ 誠に恐れ入りますが、会場の都合上先着順とし、各団体・各社とも3名までの申し込みとさせていただきます。

当日、この申し込み用紙を受付にご提出下さい。

お問い合わせ先

一般社団法人東京都食品衛生協会 衛生教育部

担当 安藤・鈴木

T E L 0 3 - 3 4 0 4 - 0 1 2 1