

申込書見本

一般社団法人東京都食品衛生協会長 殿

正確な文字で、はっきりとご記入ください (通称名不可)

受	フリガナ	トウショク	タロウ	性別
	氏名	(氏) 東 食	(名) 太 郎	Ⓜ ・ 女
講	生年月日	T・  ・H	50年4月26日	
者	自宅住所	〒160-0023		
		新宿区西新宿 9-99-9 電話 03 - 9999 - 9999		

左記の者の受講を申込みます。

令和〇年〇月〇日

申込者氏名

東 食 太 郎

	受講日	受講会場
第1希望	〇月 ×日	板橋ハイライフプラザ
第2希望	〇月 △日	日本教育会館
第3希望	〇月 □日	板橋ハイライフプラザ

封筒見本① (申込用)

150-0001

84円切手

責任者講習会申込書在中

東京都渋谷区神宮前二一六一
食品衛生センター二階

一般社団法人東京都食品衛生協会
講習事業課

宛

封筒見本② (返信用)

郵便番号(7桁)

84円切手

あなた様のご住所

あなた様のご氏名