

令和6年度 食品表示講習会 会場受講参加申込書

参加会場 (☑を記入)	磐田会場 1月10日(金)ワークピア磐田視聴覚室 <input type="checkbox"/> 1日参加(栄養成分表示:11時~12時、食品表示:13時30分~15時) <input type="checkbox"/> 午前のみ参加(栄養成分表示:11時~12時) <input type="checkbox"/> 午後のみ参加(食品表示:13時30分~15時)	
事業者名 (団体名)		
氏名 (受講者代表または担当者)		
所在地市町名	市・町	
連絡先 (電話番号)	— —	※日中に連絡の取れる 番号をご記入ください
受講者数	名	

※中止等の緊急時を除き、講習会前に本講習会に関する御連絡を差し上げることはございません。
※お預かりした個人情報は目的の趣旨以外には使用いたしません。