FAX送信先 ： ０２９－２４１－８３７２

送信先アドレス ： ibsyoku2@pluto.plala.or.jp

公益社団法人茨城県食品衛生協会　宛

令和6年度茨城県補助事業「ハサップフォローアップ指導事業」

**HACCP衛生管理実践講習会　受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日 | 受講を希望する日程、会場に〇をしてください。  　１．　 ２月１３日（木）県南会場  　　　　　　　　　　 　　 （会場：霞ケ浦環境科学センター）  　２．　 ２月２７日（木）県西会場  　　　　　　　　　　 　　（会場：県西生涯学習センター） |
| 受講者氏名 | ご氏名  （同じ所属で複数名での受講希望の場合は連記してください。） |
| 受講者連絡先 | ご住所  電話番号 |
| 勤務先事業所名  （ご所属する事業所名） | 事業所名  業種名（飲食店、菓子製造業等） |

※記載いただいた個人情報は、本講習会開催時以外の目的には使用いたしません。

第三者に対して同意なしに個人情報を提供することはありません。

※会場ご案内

　県南会場：霞ケ浦環境科学センター　（住所）茨城県土浦市沖宿町1853

https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/seikatsukankyo/kasumigauraesc/02\_shisetsu/map\_access/map\_access.htm

　県西会場：県西生涯学習センター　（住所）茨城県筑西市野殿１３７１

　　　https://kensei.gakusyu.ibk.ed.jp/