

第20回 食品衛生管理セミナー参加申込書

FAX <0547>46-2343
申し込み期限 平成30年2月10日(土)

参加者全員のお名前を記入してください。

当日は、このFAX送信用紙を持参し、受付に提出してください。

施設名(フリガナ)		
住所(フリガナ)		
TEL	—	—
FAX	—	—
部署名	お名前(フリガナ)	昼食(無料)要・不要
		要 ・ 不要
部署名	お名前(フリガナ)	
		要 ・ 不要
部署名	お名前(フリガナ)	
		要 ・ 不要
部署名	お名前(フリガナ)	
		要 ・ 不要
部署名	お名前(フリガナ)	
		要 ・ 不要
駐車場利用の希望台数(駐車場を確保するためにご記入下さい)		台

参加人数 _____ 名

交通機関：○ 自家用車 自家用車でお越しの方は、「夢づくり会館」専用駐車場をご利用ください。(駐車場の収容台数に限りがありますのでできる限り相乗りをお願い致します。)

○ 公共機関 JR東海道線「金谷駅」にて大井川鉄道(始発駅)に乗り換え「日切駅」下車、徒歩約10分

○ 金谷駅から会場まで当社にて送迎致します。(9:00~10:00)

～ お問い合わせ先～

(株)中部衛生検査センター 総務課

〒428-0007 静岡県島田市島663-3

URL → <http://www.chubueisei.co.jp>

《TEL》0547-46-2348

《FAX》0547-46-2343

《メールアドレス》chubueisei@giga.ocn.ne.jp