別記様式第１号

　　年　　月　　日

実施機関の長　様

受講申込書

次の講習会を受講したいので，申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講習会名 | | 【希望する講習会を○で囲んでください】  食品の適正表示推進者育成講習会　・　フォローアップ講習会 | |
| 開催日・会場 | | 令和　　年　　月　　日 開催 | 会場名：　　　　　　　　　会場 |
| フリガナ | |  | |
| 受講者氏名 | |  | |
| 生年月日 | | （　男 ・ 女　） | |
| 勤務先等  ※1 | 名称，屋号又は商号 |  | |
| 営業者名  （法人にあっては法人名） |  | |
| 所在地 | 〒　　‐ | |
| 電話 |  | |
| FAX |  | |
| E-mail※2  （携帯電話不可） | |  | |
| 主な取扱い食品 | | ＜記載例＞　そうざい，和菓子，漬物　など | |

|  |  |
| --- | --- |
| 領収証宛名 | 空欄または上様での発行はご遠慮ください。 |

※１　勤務先，事業所又は営業施設に関する情報を記載してください。

※２　食品表示関係法令の改正など，最新情報のメール配信を希望する場合は記載してください。

【注：個人情報の取扱いについて】

御記入いただいた個人情報は，当該講習会の受付作業及び連絡，メール配信等に使用し，本人の同意がある場合など除き，目的以外のために利用したり，第三者に提供することはありません。