申込書送付先　E-mail：　kenshu@jfha.or.jp

公益社団法人日本食品衛生協会　食品衛生研究所　行　　HP

「食品微生物検査実習（中級２日間）」

（黄色ブドウ球菌・大腸菌・大腸菌群・腸内細菌科菌群）

受講申込書

本研修をどのようにして知りましたか？（✔印をお願いします）

☐ 日食協 HP　　☐ 日食協からのメールマガジン（DM）・お知らせ

☐ 日食協の月刊誌「食と健康」　☐ 上司の紹介　☐ 以前の参加者からの勧め

☐ その他

年　　月　　日

（フリガナ） 会　社　名			
所属・役職			微生物試験の経験年数
（フリガナ） 氏　　名			年
連絡先	E-mail		
	ＴＥＬ		
	ＦＡＸ		
	住　所	〒	
ご所属の食協名		※日食協特別会員，または〇〇食品衛生協会	
請求書の宛名		※上述の会社名と異なる場合にご記入ください。	

① 参加証をメールにて送信いたしますので、E-mail アドレスは必ず記入ください。

② 請求書は、実習当日にお渡しいたします。受講料は請求書受領後、11 月末日までに請求書に記載の口座へお振込みください。また、振込手数料はご負担ください。

③ 一旦納入いただきました受講料につきましては理由の如何を問わずお返しいたしません。

◎当日質疑応答の時間を設けていますが、時間の都合で回答できないこともございます。質問がございましたら、あらかじめメール（kenshu@jfha.or.jp）にて質問をお寄せいただきますようお願いいたします。

なお、質問内容によっては、全体にてご紹介させていただくこともございますのでご了承ください。