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**

「異臭クレーム対応のための官能評価講習会」（第 12 回）

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

☐ 日食協ニュース　　☐ 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			臭気検査の 経験
（フリガナ） 氏　　名			有　・　無
ご連絡先	**E-mail**		
	ＴＥＬ		
	ＦＡＸ		
	住　所	〒	
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。	
ご所属の食協名		※日本食品衛生協会の特別会員、または○○食品衛生協会	

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

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、2023 年 3 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。