送信日　　２０２０年　　月　　日

**衛生管理計画作成研修会 申込書**

送信先：一般社団法人北海道食品産業協議会　宛

［ FAX：０１１－２４１－６７３０　　E-mail：hofiatk@orion.ocn.ne.jp ］

|  |  |
| --- | --- |
| 貴組織名 |  |
| 業種／製造品目等 |  |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　FAX：E-mail： |
| 代表者御役職／御氏名 | 御役職：　　　　　　　御氏名： |
| 研修会参加者御役職／御氏名 | 御役職：　　　　　　　御氏名： |
| 事業所の従業者数 | 正社員：　　　　　名　　　パート･アルバイト：　　　　　名 |

事前にお尋ねになりたい事やご意見等を、ご自由にご記入ください。