食品表示制度講習会　参加申込書

◎必要事項を記載の上、FAX又はメールにてお申し込みください。

　　　申込締め切り：令和７年10月２０日（月）１７：００

※各会場定員に達し次第締め切りますのでご了承ください。

◎送り状は不要です。このままお送りください。

◎駐車場のスペースに限りがあります、公共交通機関利用、お車の乗り合わせにご協力お願いします。

(１)参加を希望する会場(いずれかを選択して下さい)

　南部会場　【11／４】　　　（沖縄産業支援センター）

　北部会場　【11／10】　　　（沖縄北部雇用能力開発総合センター）

　中部会場　【11／18】　　　（うるま市健康福祉センターうるみん）

　八重山会場　【11／25】　 （石垣市健康福祉センター）

　宮古会場　【11／26】　　　（未来創造センター）

(２)参加者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | | 会社・団体名 | | | 所属・役職 |
| 1 |  |  | | |  |
| 2 |  |  | | |  |
| 3 |  |  | | |  |
| 住所 | 〒 | |  | | |
|  | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| Eメール | @ | | | | |

１．ご記入頂いた情報については、適切・慎重に管理し、その保護に努めます。

２．ご記入頂いた情報は、本講習会の開催に関わる連絡目的のほか、本講習会でのアンケートに関わる内容等での確認、ご案内に利用さ

　せていただく場合がございます。

３．ご記入頂いた情報を、無断で第三者に開示・提供することはありません。

**提出先（食品表示制度講習会事務局）**

**FAX：098-871-1524　／　Eメール：**[**syokukyo@ciｒcus.ocn.ne.jp**](mailto:syokukyo@ciｒcus.ocn.ne.jp)

お問い合わせ　TEL：098-871-1523　（(一社)沖縄県食品衛生協会　担当：嘉数）