

# HACCP(ハサップ)実践講習会 申込書

## 【お申込み方法】

必要事項をご記入の上、下記「申込み先」の該当する地区にFAXでお送りください。

**希望日程の2週間前までにお申込みください。**

受講者連絡先			
①希望日程 及び希望会場	(日程)	(会場)	※会場の定員を超える申込があり、ご希望に添えない場合は、こちらからご連絡します。
②ふりがな			
③受講者氏名			
④営業施設 名称	営業許可証に記載されている許可業種をご記入ください。 許可業種[ ]		
⑤営業施設 所在地	郡・市 町		
⑥電話番号			⑦FAX番号
⑧交通手段	該当するものに○をしてください。 車 ・ 公共交通機関 ・ その他(タクシー等) ※駐車場の数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関を利用し、ご来場 いただきますようお願いいたします。		
⑨通信欄	講習会の参考とさせていただくため、ご質問等があればご記入ください。		

※お申込みは、1施設につき1人ずつでお願いします。

※お申込みいただいた方への受講票の送付などは行いませんので、当日直接会場にお越しください。

※記入いただいた個人情報は、本講習会の目的以外に使用いたしません。

## 【当日ご持参いただくもの】

- ・ 筆記用具
- ・ 飲食店営業の方は、メニュー表
- ・ 菓子製造業の方は、定規

## 【申込み先】

公益社団法人香川県食品衛生協会

[香川県委託事業「HACCP実践講習会運営等委託業務」受託者]

地区	電話番号	FAX番号
東讃地区	0879-42-3123	0879-42-3123
小豆地区	0879-62-2471	0879-62-8471
中讃地区	0877-58-2775	0877-58-2776
西讃地区	0875-25-5116	0875-23-6515