

特定非営利活動法人 食の安全を確保するための微生物検査協議会

第9回研修会(講演) 参加申込書

申込者氏名 _____ (参加者氏名)

_____ ※参加者と申込者が異なる場合は、必ず参加者の氏名もご記入下さい。

団体・会社名 _____ (所属)

住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

資料： 希望する ・ 希望しない

※資料をご希望の方は、入場料2000円と資料代（研修会特別価格1000円）の合計3000円となります。

※入場整理券はFaxでお送りしますので、必ずFax番号をご記入下さい。

※恐れ入りますが、領収書が必要な方には事前に準備をさせていただきますので、領収書の宛先を以下にご記入下さい。

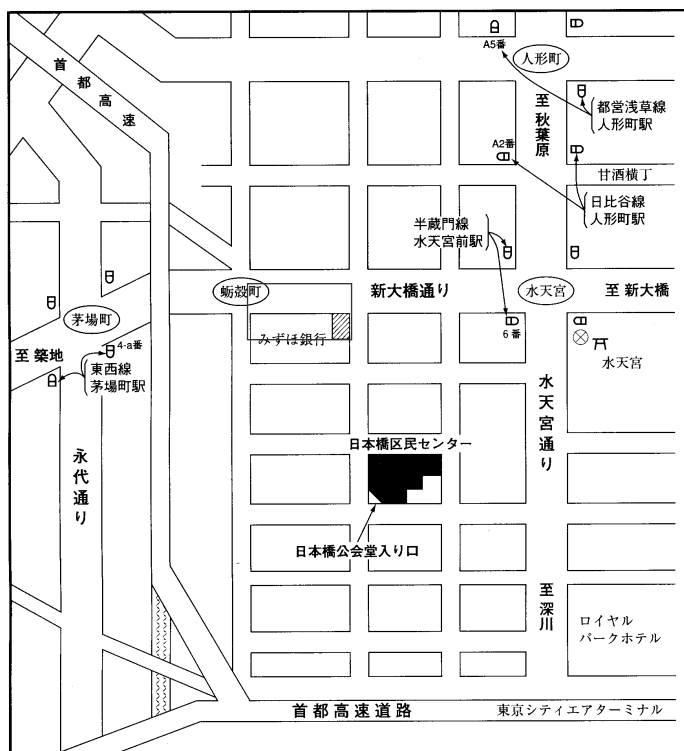
領収書が必要な場合の領収書の宛名

(申込書送信先) 食の安全を確保するための微生物検査協議会 事務局

Fax **042-529-6256**

- 開催一週間前頃に受講票をお送りします。
- お問合せにつきましては事務局までお寄せ下さい。電話番号は上の Fax 番号と同じです。
 なお、担当者が不在の場合がありますので、ご面倒ですがなるべくファクシミリでお問合せ下さい。
 【 問合せ先 】 本協議会事務局 立川市高松町 1-100-55
 電話・Fax 042-529-6256 ホームページ : <http://www.foodsafety-bikyo.com/>

【 日本橋公会堂への道順案内図 】



入会のご案内

本協議会では設立の主旨にご賛同いただきまして、その活動をご支援いただける皆様の御入会をお願いしております。

本協議会の会則及び主旨、入会申込書などの資料は事務局にご連絡いただければお送りいたします。是非とも多くの団体、企業及び個人の皆様にご入会いただきたく、ご案内申し上げます。

研修会の会場においても入会のお手続きをさせていただきますので、この機会に入会をご検討下さい。

特定非営利活動法人

食の安全を確保するための微生物検査協議会

〒190-0011 立川市高松町 1-100-55