

旭川地方食品衛生協会 市民公開講座 申込書

(ふりがな)			性別
お名前			男・女
生年月日	昭・平 年 月 日生		
(ふりがな)			
会社名 ・屋号			
ご住所 (営業所)	〒	業 種	
連絡先	電話 (携帯)	— —	
	FAX	— —	

- (注) 1. 定員は90名です。定員になり次第、お申し込みを締め切らせていただきます。  
 2. 定員を超えた場合は、ご連絡を差し上げます。  
 3. 当方からの連絡がない場合、申込受付は完了しておりますので直接会場までご来場ください。  
 4. ご記入いただきました申込者の情報は、本公開講座の利用目的にのみ使用させていただきます。

### お申込方法

下記ファックス、お電話、またはメールでお申込みください。  
 申込期限は、令和5年11月24日（金）までです。



FAX 0166-20-4503

TEL 0166-20-4507

メールアドレス [asahikawasyokkyo@bz03.plala.or.jp](mailto:asahikawasyokkyo@bz03.plala.or.jp)

メールでお申し込みの場合は、上記申込書の項目を記載してください。