

FAX:054-252-0331

【締切日:H26年12月12日必着】

(公社)静岡県茶業会議所 内 静岡茶衛生管理者認定委員会 事務局 宛

第7回 静岡茶衛生管理者 養成講座受講申込書

公益社団法人静岡県茶業会議所
会頭 榛村純一 殿

静岡茶衛生管理者養成講座に下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

受講番号

この欄は記入しないこと

受付欄

ふりがな			性別		
氏名			1. 男		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 歳	2. 女		
現住所	〒 - 静岡県 市・郡 区・町				
	電話	() -	FAX	() -	
	携帯電話	□ なし			
※当日事務局から緊急なご連絡させていただく際必要です。					
食品の取扱に関する資格の有無 (該当する箇所にレ印を付けてください) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者(S・H 年取得) <input type="checkbox"/> 食品衛生管理者((S・H 年取得) <input type="checkbox"/> その他 ()					
茶工場 (勤務先) <small>(所属されている荒茶工場または勤務されている社名(工場)をご記入ください。)</small>	社名				
	団体名				
	所属・役職				
	〒 静岡県 市・郡 区・町				
	電話	() -	FAX	() -	
所属する会員団体名 (JAまたは茶商組合)		※未記入や不明瞭な記入の場合は、その他料金と判断します(実施要綱参照)。			
受講資料 送付先	自宅・茶工場(勤務先) ※記入のない場合は自宅へ送付します。				
	その他の場合は下記にご記入ください				
	〒 静岡県 市・郡 区・町				

※個人情報の取扱いについて

個人情報は、「静岡茶衛生管理者養成講座」および「静岡茶衛生管理者認定」の目的にのみ使用されます。なお受講者に有益と思える講座案内等の目的で、個人情報を利用させていただく場合があります。

□ 最後に申込用紙に記入漏れがないか、もう一度ご確認ください。