

# 令和4年度 HACCP 講習会 受講申込書

講習 No.		申込日	月 日 ( )
事業者の名称屋号又は商号			
事業所の所在地			
事業主（法人名又は氏名） ※個人事業主の場合は氏名をご記入ください。			
主な営業内容 ※（記載例）レストラン経営，お弁当屋，パン製造			
受講者氏名	（職名）  （氏名）		
連絡先	（電話番号） （E-mail） @		

- ・ 申込は先着順とし、定員に達した場合は受付を終了します。
- ・ 受講決定の通知は行いません。当日会場に直接お越しください。
- ・ 会場には受講者用の駐車場の用意がありませんので、感染症対策を講じた上、公共交通機関をご利用ください。

新型コロナウイルス感染症拡大時など、対面での講習会が難しい場合は、オンライン講習（zoom 利用）に変更する場合がありますので、次の項目にご回答ください。

対面での講習会が難しい場合、オンラインでの受講を希望しますか。	希望する ・ 希望しない  希望する場合、下記に受講用のメールアドレスをご記入ください。
メールアドレス（zoom が利用可能なアドレスをご記入ください。）	@

- ・ オンライン講習の場合、ご記入いただいたメールアドレスに招待メール及び資料をお送りします。（紙資料の配布は行いません）

※ご記入いただいた個人情報は、この講習会運営上の目的に限り使用し、本人の同意がある場合などを除き、目的以外のために利用したり、第三者に提供したりすることはありません。