

申込日：平成30年 月 日

食品表示責任者養成研修 参加申込書

ふりがな 参加者氏名	
所 属	
住 所 又 は 事業所所在地	
連 絡 先 (電話番号)	
参加希望日 (希望日に○)	7月23日(月) 徳島県庁 11階講堂
	7月30日(月) 徳島県立工業技術センター
	8月 8日(水) 阿波市立土成歴史館
	8月21日(火) 西部総合県民局三好庁舎
	8月24日(金) 南部総合県民局美波庁舎

徳島県 危機管理部消費者くらし安全局安全衛生課

FAX番号 088-621-2848