


| | |
|--|---|
| <p>申込フォーム</p> <p>注1：確認メールが自動返送されます</p> <p>注2：オンライン受講、会場受講とも こちらで申込できます。</p> | <p>https://forms.gle/7aJiUupbmojKG3Wi8</p>  |
|--|---|

申込フォームを利用しない方は、以下様式第1号をご利用ください。

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|--|-----------------|--------------|-----------------------------|---|-----------------------|--|
| 様式第1号 | <p>食品表示講習会受講申込書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>公益社団法人静岡県栄養士会 様</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名</p> <p>食品表示講習会を受講したいので、食品表示講習会実施要領第6条の規定により下記のとおり申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">事業所名 (店名・屋号等)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>事業所所在地 (連絡先)</td> <td>〒 TEL</td> </tr> <tr> <td>希望する会場 (会場受講のみ) ○を付ける</td> <td> 【 】 9/ 7 (火) 島田市：市民総合施設プラザおおるり 【 】 9/28 (火) 磐田市：ワークピア磐田 【 】 11/ 9 (火) 沼津市：プラサベルデ </td> </tr> <tr> <td>質問 (8月20日まで 受付)</td> <td></td> </tr> </table> | 事業所名 (店名・屋号等) | | 事業所所在地 (連絡先) | 〒 TEL | 希望する会場 (会場受講のみ) ○を付ける | 【 】 9/ 7 (火) 島田市：市民総合施設プラザおおるり 【 】 9/28 (火) 磐田市：ワークピア磐田 【 】 11/ 9 (火) 沼津市：プラサベルデ | 質問 (8月20日まで 受付) | |
| 事業所名 (店名・屋号等) | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 (連絡先) | 〒 TEL | | | | | | | | |
| 希望する会場 (会場受講のみ) ○を付ける | 【 】 9/ 7 (火) 島田市：市民総合施設プラザおおるり 【 】 9/28 (火) 磐田市：ワークピア磐田 【 】 11/ 9 (火) 沼津市：プラサベルデ | | | | | | | | |
| 質問 (8月20日まで 受付) | | | | | | | | | |
| <p>申し込みは、電子メール (webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp) 又はファックス (054-282-5537)</p> <p>*オンライン受講 (11/9) 希望の方は、申込フォームで申し込みしてください。</p> <p>*定員超過等で御参加いただけない場合を除き、こちらから連絡はいたしません。</p> <p>*申込後に変更が生じた場合は電話で (054-282-5507) 御連絡ください。</p> | | | | | | | | | |

