

<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 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/wCuFwwnY9dqydZbo7</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

食品表示講習会受講申込書

年 月 日

公益社団法人静岡県栄養士会 様

申請者氏名

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。

記

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	<input type="checkbox"/> 10/21 (金) 伊東市：伊東市観光会館 <input type="checkbox"/> 11/9 (水) 島田市：市民総合施設プラザおおり <input type="checkbox"/> 1/24 (火) 袋井市：袋井南コミュニティセンター

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)

*オンライン受講 (11/9または1/24) 希望の方は、申込フォームで申し込みしてください。

*定員超過等で御参加いただけない場合を除き、こちらからの連絡はいたしません。

*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。