

# 令和6年度 HACCP 実践講習会 受講申込書

講習 No.	1	開催日	令和7年2月26日(水)
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、総菜製造			
受講者氏名	(職名) (氏名)		
連絡先	(電話番号) (E-mail)	@	

- ・ 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。
- ・ 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。
- ・ 会場には受講者用の駐車場の用意がありませんので、公共交通機関をご利用ください。

対面での講習会参加が難しい場合は、オンラインでの受講も可能ですので、次の項目に御回答ください。

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、下記の①、②をご記入ください。
①オンライン講習受講用のメールアドレス	@
②資料送付先	〒

- ・ 御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って使用し、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。

※講習会終了後に個別相談を希望される場合は、別紙も御記入ください。

個別相談を希望される方は、個別相談希望票を御記入の上、御提出ください。  
(個別相談を希望しない場合は不要)

## 個別相談希望票

### 1 申込者情報

事業者の名称 屋号又は商号	
受講者氏名	
連絡先 (tel)	

### 2 相談内容

--

(例)

- 重要管理点を設定したが、これでよいか不安なので相談したい。
- 作成した衛生管理計画どおりに運用できていない。改善点を相談したい。等