

H A C C P 導入支援講習会 参加申込書



申込日 令和 年 月 日

● 参加希望の日程に「○」をつけてください。

参加希望	開催日時	申込期限（必着）	申込開始日
	令和 8 年 9 月 15 日（火） 9：00 ～ 11：30	令和 8 年 9 月 11 日（金）	令和 8 年 7 月 1 日（水）
	令和 8 年 9 月 16 日（水） 9：00 ～ 11：30		
	令和 8 年 9 月 16 日（水） 13：30 ～ 16：00		
	令和 8 年 10 月 15 日（木） 9：00 ～ 11：30	令和 8 年 10 月 9 日（金）	
	令和 8 年 11 月 11 日（水） 13：30 ～ 16：00	令和 8 年 11 月 6 日（金）	
	令和 9 年 2 月 16 日（火） 9：00 ～ 11：30	令和 9 年 2 月 12 日（金）	令和 8 年 12 月 1 日（火）
	令和 9 年 3 月 3 日（水） 13：30 ～ 16：00	令和 9 年 2 月 26 日（金）	

受講者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭 ・ 平 年 月 日
	住所	
	連絡先	
施設情報 ※	営業所名称 （屋号）	
	営業所 所在地	

※今後開業予定の方は、記載不要です。