**GAP入門とHACCP導入のための**

**食品衛生管理セミナー参加申込書**

|  |
| --- |
| **日本セルプセンター行　FAX０３－３３５５－７６６６** |

申込日：平成30年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | □日本ｾﾙﾌﾟｾﾝﾀｰ会員 |
| 所在地  ※郵送先 | 〒 | | | |
| ふりがな  ご担当者 |  | 役職 |  | |
| TEL |  | E-mail |  | |
| ふりがな |  | 役職 |  | |
| 参加者① |  | 担当事業 | □農産　□食品　□その他 | |
| ふりがな |  | 役職 |  | |
| 参加者② |  | 担当事業 | □農産　□食品　□その他 | |
| ふりがな |  | 役職 |  | |
| 参加者③ |  | 担当事業 | □農産　□食品　□その他 | |
| 参加会場 | □　広島会場　10月17日（水）～18日（木）〔締め切り10月4日（木）〕  □　大阪会場　11月1日（木）～2日（金） 〔締め切り10月19日（金）〕  □　東京会場　11月12日（月）～13日（火）〔締め切り10月30日（火）〕  □　岩手会場　11月19日（月）～20日（火）〔締め切り11月6日（火）〕 | | | |
| ご質問 | ①GAPについて  □内容を知っている（□導入している　□導入していない）  □内容を知らない　（□導入したい　　□導入の予定はない）  ②HACCPについて  □内容を知っている（□導入している　□導入していない）  □内容を知らない　（□導入したい　　□導入の予定はない）  ③一般衛生マニュアルについて  □作成している  □作成していない　（□作成の予定　　□作成の予定はない） | | | |

※ご記入いただきました個人情報は、本セミナーに関する運営に使用させていただきます。

【お問合せ】特定非営利活動法人日本セルプセンター事務局

〒160-0022　東京都新宿区新宿1-13-1　大橋御苑駅ビル別館2階

TEL:03-3355-8877　FAX：03-3355-7666　E-mail：center@selpjapan.net