

10月16日

締切

青森県 HACCP 推進コア人財育成事業
「コア人財」参加申込書

区分 (○をつけてください)	団体や組合等からの推薦	HACCP 導入施設からの推薦
-------------------	-------------	-----------------

1 団体や組合等、HACCP 導入施設について

団体等・施設の名称	
所属・役職	
担当者氏名	
【連絡先】	
住所	
電話	
FAX	
E-mail	

2 参加申込者について

団体等・施設の名称	
所属・役職	
氏名	
【連絡先】	
住所	
電話	
FAX	
E-mail	

申込方法	この申込書に必要事項をご記入の上、FAX やメール等でお申し込みください。
申込先	青森県健康福祉部 保健衛生課 食品衛生グループ (〒030-8570 青森市長島 1-1-1) 電話 : 017-734-9214 FAX : 017-734-8047 E-mail : hoken@pref.aomori.lg.jp