

6月21日
締切

青森県 HACCP 推進コア人材育成事業 「コア人材」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	その他
集合学習 受講会場 (○をつけてください)	十和田市	三沢市	藤崎町

1 団体や組合等、HACCP 導入施設等について

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 (必須)	

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