

(別紙2)

福島県北食品衛生協会 行

FAX. 024-573-5222

令和8年 月 日

「ノロウイルス食中毒の予防と対策講習会」申込書

※受講を希望する講習会に☒お願いいたします。

☐ 11月10日 福島開催

☐ 11月18日 二本松開催

上記講習会を申し込みます。

氏 名	(読み仮名)	
勤務先名称		
所属部署		
勤務先住所	〒	
電話番号	FAX 番号	
E-mail		

※定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきます。その場合、お受けできない旨ご連絡をいたしますので、あらかじめご了承ください。

※当協会会員、一般の方で参加料が異なります。申込確認書に参加料を記載してお知らせいたしますので、必ずご確認願います。

※二本松開催の講習会にお申し込みの場合、会場隣接の駐車場料金は、最初の1時間は無料、以降1時間ごとに100円です。

※以下は、当方にて記入いたしますので、空欄のままお申し込みください。

「ノロウイルス食中毒の予防と対策講習会」申込確認書

令和8年 月 日

上記講習会（福島開催 ・ 二本松開催）の申し込みを受け付けました。

参加料は(円)です。

◎当日は、この申込確認書で受付いたしますので、必ずご持参ください。

受付番号