出前講習会開催申込書

令和　　年　　月　　日

広島市保健所長

受付印

申込者の住所

電話番号

(ふりがな)

氏　　名

(法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

次のとおり、講習会を開催したいので、講師の派遣を依頼します。

希望日時【第一希望】 年　月　日（　）　時　分から　時　分まで	
希望日時【第二希望】 年　月　日（　）　時　分から　時　分まで	
会場所在地 広島市　区	
受講者 □調理従事者　□市民　□学生　□その他（　）	受講予定人数 人
テーマ □食品衛生全般　□食中毒予防　□その他（　）	
設備状況（申込者が用意可能なもの） □ＰＣ　□Ｐｏｗｅｒ　Ｐｏｉｎｔ　□プロジェクター　□ＤＶＤ映写装置 □その他（　）	
担当者名	連絡先

ここから下には記入しないでください。

(実施伺い)

開催日時 年　月　日（　）　時　分から　時　分まで			
派遣予定講師及び特記事項	係	係長	課長

(受付)

係	係長

保食７０２　８．８改　Ａ４　再生５５　１年保存