

# 調理師試験準備講習会受講申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 宮崎県食品衛生協会長 殿

調理従事者講習会を受講したいので、受講料を添えて申し込みます。

(フリガナ)

受講者氏名 \_\_\_\_\_

(連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ )

住 所

◎ 希望会場を○で囲んでください

- ① 宮崎会場
- ② 延岡会場
- ③ 都城会場

特記事項

個人情報の取扱について：本申込書により収集された個人情報は本講習会の円滑な運営の為にだけ利用します。