

「カスハラ対応セミナー」参加申込書

(公財) 宮城県生活衛生営業指導センター へて

FAX : 022-343-8764

下記のとおり参加を申し込みます。

●日時・場所：7月10日(水) 14:00~16:00 ホテル白萩「錦の間」 (参加費：無料)

(ふりがな) 参加者氏名				
店名又は所属名				
店舗等所在地				
連絡先電話番号		(定員を超えた場合は、お断りの連絡をしますので、必ず記載願います)		
所属 区 分	生衛業 (所属組合又は該 当区分に○をつけ て下さい)	1 寿司商	2 麺類飲食業	3 中華飲食業
		4 社交飲食業	5 料理業	6 食肉販売業
		7 理容	8 美容業	9 映画館
		10 ホテル旅館	11 クリーニング	
		12 公衆浴場	13 その他 ()	
	組合加入の有無	※どなたでも参加できますが、参考としてお書き下さい 加入しています () 加入していません ()		
	その他(生衛業以外)	1 行政	2 その他 ()	

【ご意見等】

<講師の先生又は当センターにご意見等がありましたら記載下さい>

- ※1 本書申込みをもって受付とさせていただきます。(定員に達した場合はご連絡いたします)
- 2 店舗、所属毎の連名での申込みで結構です。また、本書は当センターホームページからダウンロード可能です(5月以降)。
- 3 勝手ながら受講希望者が多数の場合は、生衛業者を優先とさせていただきますのでご了承をお願いいたします。