送付先 info@jafsra.or.jp　へメールでお送りください。

健康食品管理士研修会

参加申込書

（一社）日本食品安全協会主催「健康食品管理士会研修会」に参加希望します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（オンライン形式開催日を記載） | | |
| 参加方式 | オンライン形式　・　オンデマンド配信（該当箇所を○） | | |
| 取得資格  （該当箇所を○） |  | NR・サプリメントアドバイザー（2,000円） | 認定番号 |
|  |
|  | 食品保健指導士（2,000円） | 認定番号 |
|  |
|  | 一般（3,000円） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 住所 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| 振込日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　郵便局/銀行より | | |

※参加申込締切日は研修会毎に異なりますのでご注意ください。

※複数の研修会に参加される場合も申込用紙は個別で作成ください。

※受付が完了しましたら、メールにてご連絡差し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人日本食晶安全協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒510-0293　三重県鈴鹿市岸岡町1001-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鈴鹿医療科学大学内

TEL 059-381-1510　FAX 059-381-1511　E-mail:info@jafsra.or.jp