

NR・サプリメントアドバイザー、食品保健指導士

単位互換研修会

参加希望申込書（メールでお送り下さい。）

・送付先：E-mail：info@jafsra.or.jp

一般社団法人日本食品安全協会
「健康食品管理士会研修会」

参加希望

開催日：令和 年 月 日

会場：

NR・サプリメントアドバイザー 食品保健指導士

（取得資格を選んでください。）

認定番号 _____

氏名 _____

住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

※参加申込締切は研修会開催1週間前

※ 定員になりましたらご連絡を差し上げますので連絡の無い場合にはご来場ください。

一般社団法人日本食品安全協会

〒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