

健康食品取扱事業者講習会参加申込書

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| 会社名 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | 参加者のうち、代表の方の連絡先を記入してください。 TEL 氏名 | | |
| | 講習会に参加されない方 が連絡先になる場合は、こちらに御記入下さい。 部署名 TEL 氏名 | | |
| 参加者氏名 | フリガナ | | |
| | 氏名 | 部署名 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

質問事項（質問に関連する法令名等を○で囲んでください。）
1 食品衛生法 2 食品表示法（品質・衛生表示） 3 食品表示法（栄養成分表示・機能性表示）
4 健康増進法（誇大表示関係） 5 景品表示法 6 特定商取引法 7 医薬品医療機器等法
 （すべての質問にお答えできるわけではありません。なお、個別具体的な質問は各法令所管までお願いします。）

- ※1 申込人数は、**一団体9人まで**でお願いします。
- ※2 返信用封筒に切手〔※申込み人数が3名までは82円切手、4名以上の場合は92円切手〕を貼付してください。（切手が貼付されていない場合や切手の代金が足りない場合は、払込み用の通知書を送ることができないため、御注意ください。）
- お申込み前に以下の事項について、再度ご確認をお願いします。
- 申込書に記載漏れはありませんか。
- 長3の返信用封筒に宛先を記入し、切手〔※申込み人数が3名までは82円切手、4名以上の場合は92円切手〕を貼付しましたか。