

# 社内研修サポート 申込書

- 太枠中をご記入の上、JAS 協会宛に FAX にてお申し込み下さい。JAS 協会より折り返し確認のご連絡をいたします。
- 社内研修サポート事業は、JAS 協会と業務提携している（一財）日本食品検査の講師が一貫してサポートを行います。

**FAX 送信先**  
**03-3249-9388**

		申込日	20	年	月	日
フリガナ						
会社（工場）名						
住所		〒				
TEL			FAX			
ご担当者	所属部署・役職名					
	フリガナ					
	氏名					
	e-mail					
実施希望日		20 年 月 日 頃				
希望カリキュラム ※A~Gの中から 選択してください。 (6時間、3項目以内)		<input type="checkbox"/> A：異物混入防止対策 <input type="checkbox"/> B：衛生管理の基礎知識 <input type="checkbox"/> C：製造工程管理の基礎知識 <input type="checkbox"/> D：HACCP 手法の基礎知識 <input type="checkbox"/> E：5S 活動の取り組み方 <input type="checkbox"/> F：食品表示の基礎知識 <input type="checkbox"/> G：やさしい作業手順書の作り方				
※お申し込み後、講師から詳細の打合せについてご連絡を致します。						

.....事務局記入欄.....

JAS 協会	受付日	20 年 月 日	確認者		
	受付 No.				
日本食品検査	連絡日	20 年 月 日			
	実施予定日	20 年 月 日	カリキュラム		
	サポート担当者	(部署)	(氏名)		
	備考				