2014（平成 26）年度　食品衛生講演会　参加申込書

申込締切　10 月 20 日（月）　　ＦＡＸ返信先：084-957-0693

貴　社　名　：

参加者ご氏名　：

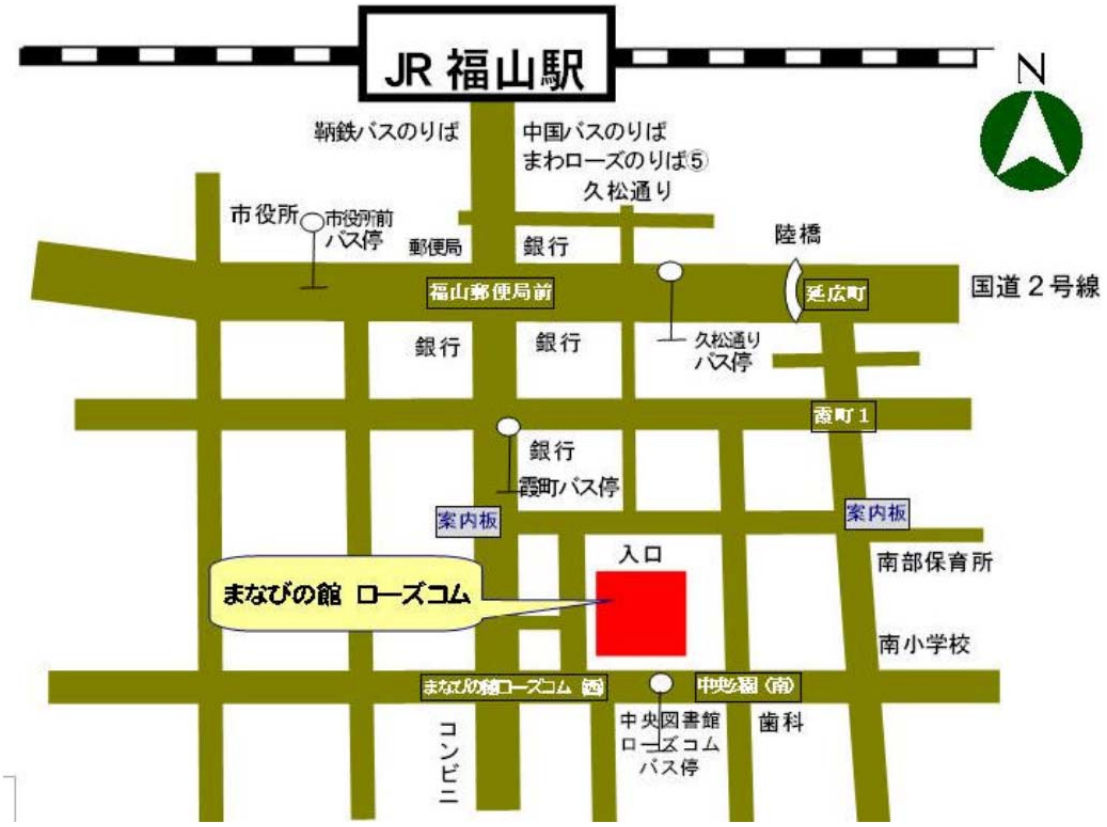
ご連絡先(TEL)：

〇講演会会場

まなびの館　ローズコム

福山市霞町一丁目 10 番 1 号　　電話（084）932-7265

〇駐車場

駐車場は１３１台分(うち身体障害者用６台)ありますが, 中央図書館等と共用のため, 満車となる場合があります。満車の場合は市営東桜町駐車場をご利用ください。

講演終了時に無料チケットをお渡しします。