

2015（平成 27）年度 食品衛生講演会 参加申込書

申込締切 10月20日（火）

F A X 返信先：084-957-0693

貴社名：

参加者ご氏名：

ご連絡先(TEL)：

○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

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。尚、駐車費用の不足分につきましては、無料駐車券を配布いたします。

