

<お申込み先>

●茨城県保健医療部生活衛生課 食品表示研修会担当 行（送信票不要）

茨城県電子申請・届出サービス



https://apply.e-tumo.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=60260

FAX：029-301-0800

Eメール：seiei4@pref.ibaraki.lg.jp



「食品表示基準に基づく食品表示」に関する研修会参加申込書

団体・企業名（個人申込の場合は記入不要）	氏名 （出席者）	連絡先（住所：電話番号）

※ 参加申込者と申込取りまとめ担当者が異なる場合（取りまとめ担当者が参加しない場合）は、「連絡先」欄に「取りまとめ担当者氏名及び連絡先（電話番号）」を記入願います。

※ 各市町村ご担当者におかれましては、各所属1名のみご出席にご協力ください。

※ **申込期限 令和6年9月12日（木）**

留意事項等

参加費は不要です。

受講証等は、特に発行いたしません。

★電車でお越しの方：

JR常磐線水戸駅北口8番バス停 乗車
保健所・メディカルセンター前 下車 約20分

★車でお越しの方：

常磐高速道路「水戸IC」から国道50号バイパスを
国道6号方面に向かい約15分

