

# 食物アレルギー対応基礎セミナー 参加申込用紙 (FAX送信用)



代表者氏名	
代表者住所	市・町・村 ※市町村名のみご記入ください。参加は大分県内在住者に限ります。
所属 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 宿泊事業関係者 (施設名： ) <input type="checkbox"/> 飲食店関係者 <input type="checkbox"/> その他(上記のいずれにも該当しない)
参加方法	会場参加・WEB参加
電話番号	
メールアドレス (WEB参加のみ)	※WEB参加の場合は、zoomIDとパスコードをお知らせしますので、必ずご記入ください。
同行者	※同行者がいる場合は、全員分の氏名をご記入ください。

## 注意事項

- ※ 新型コロナウイルス感染症対策のため、研修会当日に発熱や体調不良の症状がある場合の参加はご遠慮ください。
- ※ 当日会場入口で体温測定を行いますが、発熱が認められた場合は入場をお断りすることがあります。
- ※ 新型コロナウイルス感染症の発生状況等により、やむなく中止または延期となった場合は、研修会1週間前までに食品・生活衛生課のHPにてお知らせします。