

eラーニング 氏名表記連絡用 FAX

送信日	令和 年 月 日
宛 先	公益社団法人北海道食品衛生協会 事務局 FAX 011-231-5304

送信者（受講者）

ログインID	
氏名（フリガナ）	
住所（自宅）	
電話番号	

氏名表記（旧字体・異体字等） ※ 大きく分かりやすく記載してください。

--