

受講申込書（兼FAX送信票）

FAX 番号 03-3445-8753

（あて先：公益財団法人 東京都生活衛生営業指導センター）

（番号をお間違えないようご注意ください。）

または、ご所属の生活衛生同業組合事務局まで

生活衛生関係業者向け「講演会」

【カスタマーハラスメントへの対応】

（定員50名）

生衛業の種類に「○」を付けてください

鮓商、麺類、中華料理、社交飲食業、料理、飲食業、喫茶飲食
食鳥肉販売業、食肉、冰雪販売業、理容、美容、興行
ホテル旅館、簡易宿泊業、公衆浴場業、クリーニング

お名前 _____

屋号 _____

連絡先電話番号 _____

所在地 〒 _____

※定員を超えた場合のみご連絡致します。
連絡がない場合は、直接会場にお越しください。

会場 主婦会館（プラザエフ）

〒102-0085

東京都千代田区六番町15番地

（電話）03-3265-8111

（交通）JR中央・総武線「四ツ谷駅」徒歩1分

地下鉄丸ノ内線・南北線「四ツ谷駅」徒歩3分

