**令和7年度美容業衛生講習会受講申込書**

１　参加希望日

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日時** | **希望** |
| **令和7年１０月２１日（火）　１０：３０～１１：３０** |  |
| **令和7年１０月２８日（火）　１４：３０～１５：３０** |  |

希望の日程に〇を付けてください（講習内容はどちらも同じです）

２　美容所名

３　美容所所在地

４　参加者氏名

５　連絡先（電話番号）

**\*令和７年１０月３日（郵送必着）までにお申し込みください**。

**郵送先　：船橋市北本町１－１６－５５　船橋市保健所衛生指導課　環境指導係**

**ＦＡＸ　：０４７－４０９－２５９２**

**お問合せ：０４７－４０９－２５６３**