

食品衛生責任者新規養成講習会開催について（案内）

令和元年度食品衛生責任者新規養成講習会を開催します。受講希望の方は下記申込み用紙にご記入の上、FAX または食品衛生協会へ直接お持ち下さい。必ず事前申込みをお願いします。なお出水会場の定員は 40名。予定数に達し次第申込みを締め切ります。

日 時	令和2年3月3日（火） 受 付 8:30～9:00 開 始 9:00～16:00（昼食は1時間） 開校式後すぐ講義に入ります。
会 場	北薩地域振興局出水支所（出水保健所） 3F 会議室 出水市昭和町 18-18 0996-62-6242
受講料	5,000円（テキスト代含む） ※当日会場にて徴収します。
持参する物	筆記用具 受講料 受付済みはがき 昼食 昼食は各自ご準備いただくか、お弁当（有料）の必要な方は当日受付時に申込みください。

不明な点は出水地区食品衛生協会（出水保健所内）までお問い合わせください。
TEL：0996-62-6242

----- キリトリ線 -----

【FAX 送信先】 0996-62-6242

受講申込書

受講日	令和2年3月3日（火） 出水会場		
ふりがな			
受講者名	（ 男 ・ 女 ）		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日 （ 歳 ）
住 所	郵便物の希望	個人自宅 ・ 勤務先 （どちらかに○）	
	住所	〒 ー	
勤務先または屋号または学校名			
連絡先(TEL・携帯)			

記入例

受講申込書

受講日	令和2年3月3日(火) 出水会場	
ふりがな	しよつきょう たろう	
受講者名	食協 太郎 (男・女)	
生年月日	昭和・平成 54年6月21日 (40歳)	
住所	郵便物の希望	個人自宅・勤務先 (どちらかに○)
	住所	出水市昭和町18-18
勤務先または屋号または学校名	○△□食堂	現在の勤務先を記入。今後開店予定の方は個人と記入。学生は学校名を記入
連絡先(TEL・携帯)	080-0000-0000	

～受講までの流れ～

①FAXまたは郵送、持参にて申込み



②受付通知を郵送(ハガキ) 講習会1ヶ月前より順次発送

(ハガキの氏名等に間違いがないか確認してください。生年月日は受講ナンバーのあとに印字します。ご確認ください。) ハガキが届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

例：昭和54年6月21日の場合

受講No.	R01-40 S540621
-------	----------------



↑ ↑
受講ナンバー ※生年月日(間違いがないか確認)

③当日、会場へお越し下さい。受講料は当日徴収します。

必ず受付ハガキを持参(受付時の混雑を避けるため、受講ナンバー確認に必要です)

出水市昭和町18-18(出水保健所内)

出水地区食品衛生協会 事務局

TEL: 0996-62-6242

FAX: 0996-62-6242