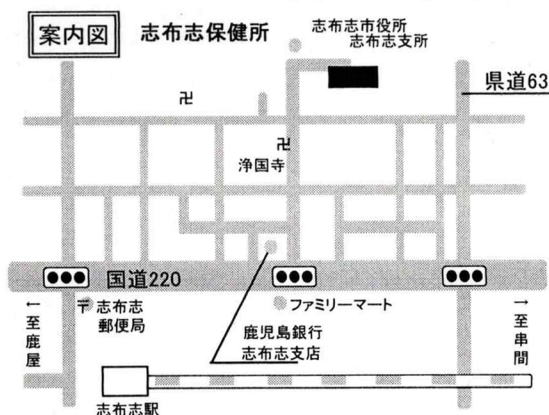


# 「食品衛生責任者養成講習会」のご案内

- 1 日 時 令和3年2月10日(水曜日)  
 受付 8:40～ 9:00  
 講習 9:10～16:10  
 休憩 12:00～13:00
- 2 会 場 志布志市役所 志布志支所 1階会議室(東)  
 志布志市志布志町志布志2-1-1
- 3 定 員 30名 [定員になり次第締め切らせていただきます]
- 4 受講料 5,000円(講習会当日徴収します)
- 5 申込方法 下記申込書をご記入いただき、FAXにてお申込みください。
- 6 その他 筆記用具・本人確認証・昼食(休憩時間の外出可)をご準備ください。

※新型コロナ感染防止の為、マスク着用と『三つの密』に御協力ください。



お問い合わせ先

曾於地区食品衛生協会

〒899-7103

志布志市志布志町2丁目1-11  
(志布志保健所内)

TEL/FAX 099-473-3096

※新型コロナウイルス感染者が近隣市町で発生した場合、中止となる場合があります。

キリトリ線

令和3年2月10日(水)開催 食品衛生責任者養成講習会受講申込書

|            |     |          |                |
|------------|-----|----------|----------------|
| フリガナ       |     | 生年月日     | 昭和・平成<br>年 月 日 |
| 氏 名        |     |          |                |
| 住 所        | 〒 — | 連絡先(TEL) | — —            |
| ※屋 号       |     | ※営業者名    |                |
| ※営業<br>所在地 | 〒 — | 連絡先(TEL) | — —            |

※ 現在、お勤めの食品営業施設をご記入ください。勤務されていない場合は不要です。

※ 修了証を発行しますので、氏名・生年月日は正確にご記入ください。

※ 領収証名(会社名等でご希望の方は、ご記入ください。) 【