

令和3年度 食品衛生責任者養成講習会のご案内

- ◆ 日程・定員(50名) *定員になり次第、HPでお知らせします。 ☐ 追加日程

① 4月22日 (木)	② 5月19日 (水)	③ 6月24日 (木)
④ 7月21日 (水)	⑤ 8月25日 (水)	⑥ 9月22日 (水)
⑦ 10月21日 (木)	⑧ 11月17日 (水)	⑨ 12月16日 (木)
⑩ 1月26日 (水)	⑪ 2月17日 (木)	⑫ 3月9日 (水)

※年度途中で日程が変更する事があります。詳細は鹿児島県食品衛生協会HPをご覧ください。
※お申し込み受付は各講習日の前日までになります。

講習時間	9時～16時(昼休憩1時間)	受付	8時30分～
------	----------------	----	--------

- ◆ 会 場

北薩地域振興局第2庁舎保健福祉環境部(川薩保健所) 2階大会議室

〒895-0041 鹿児島県薩摩川内市隈之城町228-1

※ 会場・受付は2階になりますので、お車の駐車は建物裏2階駐車場をご利用ください。

- ◆ 受講料 5,000円(テキスト代含む) ※ 受付でお弁当500円の注文ができます。

- ◆ お申し込み ・ お問い合わせ

川薩地区食品衛生協会 事務局 担当 福山

〒895-0041 薩摩川内市隈之城町228-1 川薩保健所 衛生・環境課内

TEL・FAX 0996-26-0434 E-mail sen04@abelia.ocn.ne.jp

受講申込書(窓口(8:30～17:15)・FAX・郵送・メール のいずれかでお申し込みください)

受講希望日	月 日 ()	
住 所	自宅・勤務先	〒 勤務先の住所の場合は下記の勤務先名も必ず記入ください。
	どちらか○をつけてください	
勤務先又は屋号		
連 絡 先	日中連絡できる連絡先(携帯可)をご記入下さい。	
受講者名1		
受講者名2		
受講者名3		
		(計 名)

