

令和3年度食品衛生責任者養成講習会のご案内

屋久島地区食品衛生協会
会 長 寺 田 法 博
(公 印 省 略)

標題の件、下記の通り食品衛生責任者養成講習会を開催いたします。受講を希望される方は、令和3年9月24日(金)16:30までに別紙の申込書ご記入の上、持参、FAXまたは郵送などいずれかの方法にて事務局へお申込みください。

記

講習会名	食品衛生責任者養成講習会
日時	令和3年10月6日(水) 9時00分 ~ 16時00分 ※8時45分より受付を開始します。9時00分までに受付をお済ませください。
会場	熊毛支庁 屋久島事務所 別館2階 第1会議室 (安房)
受講料	5,000円(教材・修了書・プレート代含む) ※当日、受付にてお支払いください。
持ち物	受講票・受講料・筆記用具・飲み物・昼食(※昼食は各自ご準備下さい。) ・健康チェックリスト(後日送付)・身分証明証(運転免許証等、なるべくお顔の確認ができるものをお持ちください。)
キャンセルについて	申し込み後、原則キャンセルはできません。体調不良などやむを得ない事情により当日受講が不可能な場合は、すみやかに事務局へお電話ください。
その他	食品営業許可施設においては、許可条件として食品衛生法施行条例第2条(公衆衛生上講ずべき設置の基準)の規定により食品衛生責任者を必ず置くように定められております。 <u>現時点で食品衛生責任者(要資格者)が不在の営業所は必ず受講してください。</u> なお他地区開催の講習会で資格取得または要資格者を雇用した場合は受講不要ですのでその旨事務局へお電話ください。

【本件に関するお問合せ先(講習会事務局)】

屋久島地区食品衛生協会 担当: 木原

Tel (0997) 46-2024 / Fax (0997) 46-3522

〒891-4311 熊毛郡屋久島町安房 650 屋久島保健所内

令和3年度 食品衛生責任者養成講習会受講申込書

屋久島地区食品衛生協会長 殿

上記講習を受講したく下記の通り申し込みます。

申 込 日	令和 年 月 日		
フリガナ			
受講者名			
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生	
住 所	〒891- 熊毛郡屋久島町		
営業所名(屋号)			
電話番号			
FAX番号または メールアドレス			
受講理由	1. 営業許可取得要件のため(受講必須) ※ 2. その他		
身分証明書	1. 運転免許証 No, 2. 保険証 No, 3. 他		

※受講理由1の場合、原則キャンセルはできません。受講前までに屋久島地区以外で資格を取得した、もしくは営業所に食品衛生責任者を設置した場合は必ず保健所に届け出てください。

【本件についての問合せ先】

屋久島地区食品衛生協会
〒891-4311 熊毛郡屋久島町安房 650 屋久島保健所内
TEL:0997-46-2024 FAX:0997-46-3522
平日 9:00~17:00 (祝日を除く)