

# 令和3年度 食品衛生責任者養成講習会のご案内

お申込は窓口(8:30~17:15)、郵送、FAX、メールで受け付けます。

◆ 日程・定員(50名 開催日の前週金曜日締め切り)

10月21日	(木)	11月17日	(水)	12月16日	(木)
1月26日	(水)	2月17日	(木)	3月9日	(水)
講習時間 9時~16時(昼休憩1時間)			受付 8時30分~		

- 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。
- 先着順に受付し、定員になり次第締め切ります。 ● 昼食は各自ご用意ください。

◆ 会 場(お車の駐車は建物裏2階駐車場をご利用ください。)

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

◆ 受講料 5,000円 当日受付払い (テキスト・修了証・プレート代含む)

◆ お申込・お問合せ

川薩保健所 衛生・環境課内 川薩地区食品衛生協会事務局 担当 福山

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

以下に漏れのないよう記入しお申込みください。受講当日の変更(受講者等)はできません。

受講日、座席番号記載の受付票を送付しますので、当日受付にお持ちください。

受講申込書 (楷書で丁寧にお書きください)

*必須 受講日	第1希望		第2希望	
*必須 フリガナ				
*必須 受講者名				
*必須 生年月日	□昭和 ・ □平成 年 月 日			
*必須 領収証宛名	□受講者名 ・ □勤務先名 ・ □その他( )			
*必須 受付票の送付先	□自宅 ・ □勤務先			
*必須 自宅住所	〒			
	連絡先(携帯可)			
勤務先	〒			
	社名・屋号等			
	電話			