

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

開催日 令和5年11月21日(火) 9:30～16:30 (受付時間: 9:00～)

会場 奄美会館(2階大会議室) ※奄美市名瀬永田町18-6 大島支庁本館隣

受講料 10,000円

定員 50名 (定員になり次第締め切り)

申込方法 受講申込書に必要事項をご記入のうえ、**郵送**にてお申し込みください。(FAX不可)
※受講申込書到着をもって正式の申込受付といたします。

持参するもの 筆記用具・受講料
受講者票(開催日2週間前に郵送いたします)

その他 (1) 発熱等の症状がある方は、受講をお控えください。
(2) 駐車場に限りがあります。公共交通機関等でのお越しにご協力ください。

申込日: 令和 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
自宅住所	〒
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
電話番号	
屋 号	
(領収書宛名)	

※現在勤めている食品営業施設名を記入して下さい。勤務していない場合は不要です。

※領収書の宛名を記入してください。

【身分証明書(コピー)貼付】 ※顔写真付きの身分証明書を貼付してください。

※上記記載内容と身分証明書の内容が違う場合受付できません。お気を付けください。