

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

開催日 令和6年2月8日(木) 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(受講票は開催日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			生年 月日	昭和 平成 年 月 日
氏 名				
自宅 住所	〒		電話番号	
申込 理由 (○をつけて ください)	() ① 自分の勤務する営業施設に、食品衛生責任者を設置(変更)するため			
	() ② 製造・加工業を営業しているため(漬物・その他製造、魚介類加工・その他加工)			
	() ③ 販売業を営業しているため(野菜果物・冷凍冷蔵販売、その他販売)			
	() ④ その他			
	() ⑤ これから営業を予定しているため			
	①~④に○を付けた方は、以下の事項を記入してください。			
	営業施設の名称 (屋号・商号)			
	営業者氏名 (法人名)			
領収書 宛名	受講者名 ・ 営業施設の名称			

【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。