

「食品衛生責任者」養成講習会のご案内

- 1 日 時 令和 6 年 8 月 21 日 (水)
 受 付 9 : 0 0 ~ 9 : 2 0 (9 : 2 0 から開講式)
 講 習 9 : 2 5 ~ 1 6 : 5 0
 休 憩 1 2 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0 (昼食の外出可)
- 2 会 場 南薩地域振興局指宿庁舎 3階会議室
 指宿市十二町301
- 3 受 講 料 10,000円 (講習会当日徴収します)
- 4 申込締切 令和6年8月7日 (水) [定員30名]
 *定員になり次第締め切りますのでご了承下さい
- 5 そ の 他 筆記用具、昼食をご準備下さい (昼休憩時の外出は可)

☆受講を希望される方は下記申込書にてお申し込み下さい『FAX・郵送で』
 *実施日が変更になる場合はお知らせ致します

問い合わせ先
指宿地区食品衛生協会
 〒891-0403
 指宿市十二町301 (指宿保健所内)
 TEL0993-22-2172 / FAX0993-23-2142

----- きりとり -----

(受付日) /

食品衛生責任者養成講習会 (令和6年8月21日実施) 申込書

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名			
住 所	〒		連絡先 (TEL)
※屋 号		※営業者名	
※営業所 所在地	〒		※連絡先 (TEL)

※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。
 修了証を発行しますので、氏名・生年月日は正確にご記入下さい。