

令和6年度 食品衛生責任者 養成講習会

下記日程で「食品衛生責任者 養成講習会」を開催いたします。

受講希望の方は必ず事前申し込みをしてください。(窓口またはFAX・メール・郵送可)

定員になり次第締め切りますのでご了承ください。[定員:60名]

※開催日は急遽変更になる場合もあります。

1 開催日時場所

	月 日	開催場所 および 時間
1	終了しました 6月25日(火)	サン・あもり 研修室1・2 〒899-5117 霧島市隼人町見次1371(ホテル京セラ裏) 講習会 9:20~16:30 (昼休憩1時間) 受付 8:50~ 9:15 ※遅刻厳禁
2	定員になりました 9月25日(水)	
3	11月13日(水)	
4	令和 7 年 2月27日(木)	

2 持参するもの

- 受講料 10,000円
- 受講票(後日ハガキ送付)
- 筆記用具
- 昼食(各自・休憩時の外出可)
- 上履き(スリッパ等)、寒さ対策(換気をするため)

※受講日の1ヶ月前頃ハガキ(受講票)を送付いたしますので、受講当日受付にお持ちください。

※受講当日の変更(受講者等)はできません。変更・キャンセル等がありましたら事前にご連絡ください。

<受講申し込み・お問い合わせ先>

始良地区食品衛生協会

〒899-5112

霧島市隼人町松永3320-16(始良保健所内)

TEL 0995-73-4074

FAX 0995-73-4079

Eメール airafha09@tc4.so-net.ne.jp

<サン・あもり 案内図>



食品衛生責任者 養成講習会 申込書

※楷書で丁寧にお書きください。

① 受講日	令和 年 月 日	事務局記入	受付No.
② 受講者名	フリガナ		
③ 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
④ 自宅住所	〒 日中連絡のとりやすい 連絡先(電話)		
⑤ 営業所(勤務先) ※ない場合は なし とご記入ください	〒 社名・屋号 連絡先(電話)		
⑥ 領収証宛名	<input type="checkbox"/> 受講者名 <input type="checkbox"/> 営業所名 <input type="checkbox"/> その他()		
⑦ 受講票の送付先 (ハガキ)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 営業所		
⑧ 受講の目的	<input type="checkbox"/> 開業予定 <input type="checkbox"/> その他() ※食品衛生責任者を変更する場合は、変更届が必要となります。 保健所(食品衛生係)までお問い合わせください。		

【 注意事項 】

※①～⑧に漏れのないよう、記入しお申込みください。(⑤がない方は、なしとご記入ください。)

※講習会終了後に、修了証・プレートを発行します。

申込書に記入されたとおりに発行されますので、氏名・生年月日等の漢字や数字は正確にご記入ください。

※受講日の1ヶ月前頃ハガキ(受講票)を送付いたしますので、受講当日受付にお持ちください。

※受講当日の変更(受講者等)はできません。変更・キャンセル等がありましたら事前にご連絡ください。

TEL 0995-73-4074