

# 令和8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)

令和8年5月14日(木) 講習時間 9時30分~16時30分(昼休憩1時間)
受付 9時05分~ (遅刻・途中退出は修了証の発行ができません。)

- 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。 ● 詳細は鹿児島県食品衛生協会HPをご覧ください。

## ◆ 会場(駐車場のご利用は別紙地図又は施設のHPを参照ください。割引有り)

SSプラザせんだい 3階会議室 JR川内駅東口より徒歩2分 施設開場9時より

〒895-0012 鹿児島県薩摩川内市平佐1-18 TEL0996-27-8455

## ◆ 受講料 10,000円 当日受付払い (テキスト・修了証・プレート代含む)

## ◆ お申込

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。

\*おおよそ受講日の1ヶ月前に発送

## 受講申込書 (楷書で丁寧にお書きください)

*必須 受講日	5月14日(木)	事務局記入	受付No.	登録No.
*必須 フリガナ				
*必須 受講者名				
*必須 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			
*必須 領収証宛名	<input type="checkbox"/> 受講者名 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先名 ・ <input type="checkbox"/> その他( )			
*必須 受付票の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 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			

## SSプラザせんだい（JR川内駅より徒歩2分）

### ◆ 駐車場利用について

使用時間	駐車場 24時間駐車可能	駐輪場 24時間駐車可能
駐車台数	駐車場 58台（障がい者用2台含む）	駐輪場 約117台
区分	使用料	
利用者	3時間以内	無料
	3時間を超え7時間以内	1時間につき150円増
	7時間を超え24時間以内	600円
	24時間を超える場合	600円に24時間を超える場合は24時間につき600円を加算した額

※当施設使用者で1時間を超えて駐車場を利用した場合は駐車料金を減免しますので、駐車券を当日施設受付窓口までお持ちください。（3時間までの駐車料金について免除いたします。）

