

No.

令和 年 月 日

※電話にて仮予約し、受付Noをご記入下さい。

FAX用

養成講習会受講申込書

食品衛生責任者養成講習会の受講について

FAX 受付 No	
フリガナ	
受講者氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日生
自宅住所	〒
領収書宛名	
電話	店 自 (携帯)
F A X	
屋 号	
受講日	令和 年 月 日()

食品営業者は、食品衛生法により決められた資格を有する食品衛生責任者を選任することが規定されております。

本講習は、食品衛生責任者になる資格が無い方が、その資格を取得することができる講習会です。

- 開催月日 令和 年 月 日()
- 開催場所 静岡県勤労者総合会館(労政会館)6F
静岡市葵区黒金町5-1
- 講習時間等
 - 講習時間 6時間 9時30分から16時15分まで
(受付時間 9時～)
 - 受講料 11,000円
- 持ち物 筆記用具、FAX用紙(申込書)
昼食は各自用意

※この講習会は責任者の資格を取得する講習会ですので代理の受講は認められません。

この用紙を元に、修了証・領収証が発行されますので

黄色の箇所に丁寧に(はっきり分かりやすく)ご記入をお願いします。

☆ご記入いただきましたら、FAX送信をお願いいたします。 ⇒ FAX 054-209-0028

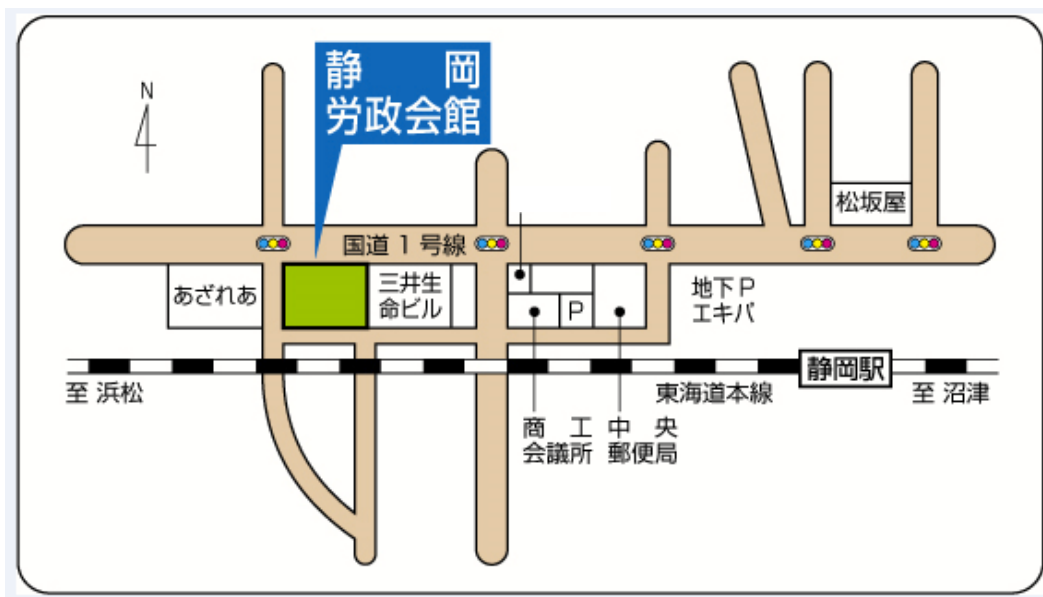
☆当日欠席の場合は、次回改めて申し込んでいただくこととなります。

駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用ください。
場所がわからない方は、事前に調べてお出かけください。



契約者以外
駐車禁止

地図



静岡市食品衛生協会 静岡

TEL 054-209-0300

※ FAX 054-209-0028