食品衛生責任者　資格養成　・　実務　講習会申込書

申込日　　　　　年　　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 受講者氏名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 自 宅 住 所 | 〒 |
| 自宅電話番号 |  |
| 勤 務 先 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 業種 |  |

※上記へ御記入ください。

※勤務先欄は食品関係施設に御勤務の場合、御記入ください。

講習会に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講料 | | 養成　８，０００円  ※講習会当日に頂戴します。  ※別途、食品衛生責任者掲示板（プレート）送料を頂戴します。 |
| 実務　３，５００円※講習会当日に頂戴します。 |
| 当日持参する物 | | 受講票　筆記用具  身分証明書（運転免許証、健康保険証、住民票のいずれか） |
| 申込方法 | FAXの場合 | 必要事項を記入の上、下記番号宛FAXください。  　０１３９２－２－２００８ |
| 郵送の場合 | 必要事項を記入の上、下記宛郵送ください。  　〒０４９－０４３１ 上磯郡木古内町字木古内２１４－５  　　渡島保健所木古内支所内　木古内地方食品衛生協会 |
| その他 | | ◆申込は随時承っております。  ◆受付確認次第、受講票を発送いたします。  ◆当協会は、以下の地域を担当しております。  お問い合わせの際はご注意ください。  　木古内町　知内町　福島町　松前町 |

　お問い合わせ先：木古内地方食品衛生協会　０１３９２－２－２００８