様式2号

令和　　　年 　　月　 　日

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

一般社団法人広島県食品衛生協会　府中支所長様

令和　　年　　月　　日開催の食品衛生責任者養成講習会を受講したいので申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな受講者氏名 |  | 男 ・ 女 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 受講者自宅住所 | 〒（電話）　　　　　　　　　　　（FAX） |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業者名 |  |
| 営業所所在地 | 〒（電話）　　　　　　　　　　　（FAX） |
| 通知先 | 自　宅　・　営業施設　その他　　〒 |
| 許可業種 |  |
| 資格等の有無 | 有　　　□栄養士　 □調理師　 □製菓衛生師　 □食品衛生管理者□食鳥処理衛生管理者　□船舶料理士※有の場合は食品衛生責任者養成講習会を受講しなくても名札交付申請書を提出することで責任者になることができます。　無 |
| 協会員 | 非協会員 |

≪申込先≫　府中食品衛生協会

　〒726-0003　府中市元町1-5（府中市教育センター内）

　　 TEL・FAX　０８４７－４６－３８８０

　　 E-mail　　fuchufa123@gmail.com