様式第２号

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長　様

　令和　　　年　　　月　　　日に開催される食品衛生責任者養成講習会を受講したいので申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 〒  　　　　　☎ | |
| 営業施設の名称 |  | |
| 営業者名 |  | |
| 営業所所在地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ | |
| 通知等郵送先 | 自宅　　・　　営業施設  その他 | |
| 業　　　　　　種 |  | |

※次に該当する場合は、食品衛生責任者養成講習会を受講しなくても食品衛生責任者になることができます。食品衛生監視員又は食品衛生管理者となる要件を満たす方、栄養士、調理師、製菓衛生師、食鳥処理衛生管理者、船舶料理士の資格を有する方、他の自治体で養成講習会を受講した方。また、食品衛生責任者の養成講習会を受講して営業許可・認定施設の食品衛生責任者となった場合や、営業許可・認定施設の食品衛生責任者を変更する場合には施設を所管する保健所へ連絡してください。

【申し込み先】

三次食品衛生協会　〒728-0013　広島県三次市十日市東四丁目６－１

　　　　　　　　　　　　　　広島県三次庁舎第３庁舎３階　TEL・FAX（0824）63-5262