

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 三原支所長様

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		
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	〒 ☎	
通知先	自宅・営業施設 その他 〔 〒 〕	
講習会受講会場 希望場所	三原・尾道・因島	
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） ※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

申込み先

- 【三原会場】 三原食品衛生協会 〒723-0015 三原市円一町二丁目4-1 TEL・FAX (0848) 64-2910
- 【尾道会場】 尾道食品衛生協会 〒722-0002 尾道市古浜町26-12 TEL・FAX (0848) 23-8130
- 【因島会場】 因島食品衛生協会 〒722-2324 尾道市因島田熊町4482-1 TEL・FAX (0845) 22-3259