

「食品衛生責任者養成講習会」 開催のご案内

時 間 割	
受 付	9：00～9：15
オリエンテーション	9：15～9：20
衛生法規 2時間	9：20～11：20
公衆衛生学 1時間	11：20～12：20
休 憩	12：20～13：20
食品衛生学 3時間	13：20～16：20
修了証書交付	16：20～16：30

(FAX 番号) **078-939-2224** ※定員になり次第締め切らせていただきます。

◆お申し込み後、受講予定日の約2週間前に、現住所へ受講票（はがき）を送ります◆

(受講料) 一般 **8,000** 円 明石市食品衛生協会の会員 **5,000** 円 ※講習会当日にお支払いください。

(会 場) あかし保健所内会議室 (明石市大久保町ゆりのき通 1-4-7) ※詳細は受講票でお知らせします。

《注意事項》

- (1) 栄養士、調理師、製菓衛生師、食鳥処理衛生管理者、船舶料理士及び大学で医学、歯学、獣医学、薬学、水産学、畜産学、農芸化学などを修めた人、平成9年以降に食品衛生責任者養成講習会の課程を修了した人は受講しなくても食品衛生責任者になれます。
- (2) 受講予定日の1週間前になっても受講票が届かない場合は当協会までご連絡ください。
- (3) 遅刻及び早退者には、修了証書は交付されません。

※ご提供いただいた、個人を識別できる情報（氏名、住所、生年月日、電話番号等）については、適正な管理・利用とその保護に努めます。

_____年 _____月 _____日開催の講習会を申し込みます。

受 講 者	ふりがな		性 別	男 ・ 女	生年 月日	昭和	年	月	日
	氏 名					平成			
	現住所	〒 _____ _____ (_____) ※日中連絡可能なもの							
明石市内でお店を 営業されている方 又はお勤めの場合 はご記入ください。	施設名 (屋号)								
	所在地								

[協会記入欄] 申込No. _____ 受付 _____年 _____月 _____日 修了者No. _____

届出

会員