

様式 2

令和 年 月 日

公益社団法人 宮城県食品衛生協会 会長 殿

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

貴協会が開催する食品衛生責任者養成講習会の申し込みに当たっての注意を承諾の上、受講手数料を添えて下記のとおり申し込みます。

記

1. 受講者

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	年 月 日
自宅住所			
電 話			

2. 受講希望日

令和 年 月 日 (会場名 :)

3. 受講料 6,000円

受講申し込みの注意

- 1 受講者は、食品衛生責任者として受講が義務付けられている方から順に決定しますので、受講定員に満たない場合受講を認め、遅くとも1週間前までにはご連絡します。
- 2 受講者の都合で受講しなかった場合、事前準備に要した経費を差し引いた額をお返しします。
- 3 受講の際は、テキスト等を配布し、終了後に修了証書、食品衛生責任者手帳、食品衛生責任者名札を交付します。