

# 食品衛生責任者養成講習会のご案内

北播磨食品衛生協会

① 日 時 平成30年6月11日(月)

9:15～9:30	受 付
9:30～12:30	講 習
12:30～13:30	昼 食・休憩
13:30～16:30	講 習
16:30～16:40	修了証書交付

※遅刻・早退をされますと、修了書証は交付されません。

②場 所 兵庫県社総合庁舎(北播磨県民局)別館4階会議室  
(加東市社1075-2)

③受 講 料 8,000円

④持 参 品 筆記用具・受講票・(昼食は各自でご用意ください)

⑤講 習 内 容 食品衛生学、衛生法規、公衆衛生学

⑥申 込 先 北播磨食品衛生協会 (TEL) 050-7575-8590

※定員になり次第締め切ります。(FAX) 0795-42-6228

## 食品衛生責任者養成講習会(H30.6.11)領収書兼 受 講 票

様

No. \_\_\_\_\_

受講料 ¥8,000領収しました。(テキスト代金を含む)

なお、本票は受講票にかえますので、講習会当日に受付に提示願います。

平成 年 月 日

北播磨食品衛生協会

会長 宇野正洋

※ やむを得ぬ理由で欠席される場合は、すみやかに電話連絡して下さい。  
一旦納入された受講料は、理由の如何を問わず返却しませんので、ご了承願います。

## 食品衛生責任者養成講習会申込書

No. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

[受 講 者]

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 平成 年 月 日

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

[営業所名等]

郵便番号 \_\_\_\_\_

営業所在地 \_\_\_\_\_

営業所名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

修了年月日

H30.6.11

修了番号

13-