会　場		整理番号	

※ 納付された受講料については理由の如何を問わず返却致しかねますのでご了承ください。
※ 受講の機会は1回の申込につき1回限りとします。振替受講はできません。
※ 申込後の受講日（または受講会場）の変更はできません。その場合、再度申込が必要となります。

食品衛生責任者養成講習会受講申込書
（令和3年6月1日から）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　愛知県食品衛生協会長 会長 殿

〒
受講者住所

TEL

携帯

ふりがな
受講者氏名　　男・女

昭・平　　年　　月　　日生

食品衛生法施行規則（昭和23年7月13日厚生省令第23号）別表第17に定められる食品衛生責任者として必要な知識を得たいので講習会を受講します。

1	営業の種類 ：該当するものを〇で囲んでください。	・許可業種 飲食店営業　食肉販売業(処理あり)　魚介類販売業(処理あり) 菓子製造業　その他（　　） ・届出業種 ・その他
2	屋号・施設名	
3	営業所所在地	〒　　TEL
4	営業者住所	〒　　TEL
5	営業者氏名 （法人は会社名）	
6	受 講 理 由	(1) 新規に責任者を置くため　(2) 責任者が変更になったため (3) その他　（　　）
7	受講票 送付場所	(1) 受講者住所　(2) 営業所所在地　(3) 営業者住所 (4) その他（住所 ：〒 宛名 ：）

希望日 会場 ：　　年　　月　　日【　　】

申込書発信日：　　年　　月　　日

申込時 交付 ：　申込控　・　受講票　・　なし（他支部 説明のみ）

	入力済

受講料　6,000円