

食 品 衛 生 責 任 者 認 定 講 習 会 申 込 用 紙

フリガナ	昭和
氏名 _____	生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
〒	
自宅住所 _____	TEL _____
営業所の名称 _____	営業所 TEL _____
営業所の所在地 _____	

- 責任者認定講習会日：令和 7 年 8 月 22 日（金）
◎ 時間：午前9:20 ～ 午後5:00
◎ 場所：姫路市市民会館 3階 中ホール（姫路市総社本町112）
- 講習会費：10,000円（但し、姫路市食品衛生協会に加入されている方は7,000円になります。）
◎ 原則として、一度申込された講習会費は返金いたしませんのでご了承ください。
- ご本人以外の受講は認めません。
- お申込みの際は、費用を添えて食品衛生協会窓口までお越しください。なお、満席になり次第締め切り
ますのでご了承ください。

【個人情報について】 ご記入いただいた情報は、やむを得ず上記の日程を欠席された場合に次回講習会のお知らせのため使用いたします。
ただし、行政が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合に限り、行政に情報を提供することがあります。

来所者署名欄

☆ 受付者印 _____ ☆ 受付日 _____ （ ☆受講料 □10,000 円 □7,000 円 ）
問い合わせ先：姫路市食品衛生協会 TEL(079)280-5791