

食品衛生責任者養成講習会受講申込書

受講地区に○をしてください。

東讃	高松	小豆
中讃	西讃	

地区

月	日	開催分
---	---	-----

※すでに営業されている方又は従事されている方のみご記入下さい。

営業所名称（屋号）			
営業所所在地	〒		
営業者名 （法人または個人）			
営業の種類	TEL		
	FAX		
（公社）香川県食品衛生協会 加入の有無	加入済（ 地区） ・ 未加入		
領収証（宛名）	受講者名 ・ 屋号 ・ 営業者名 ※希望の宛名に○をしてください。 ★受講料…「高松地区は受講申込時」「他の地区は講習会当日」徴収いたします。		
駐車場利用希望 （中讃地区及び西讃地区で受講のみ記入）	あり（ 台） ・ なし ※中讃・西讃地区の駐車場については限りがありますので、ご了承ください。 ※高松地区は講習会用の駐車場はございませんので、ご了承ください。		

※受講者名（修了証書作成の為、楷書でご記入下さい。）

ふりがな	生年月日	受講者住所・連絡先
氏名		
	昭和 平成	〒
	年 月 日	TEL

*本人確認ができるもの【運転免許証・パスポート・学生証・外国人登録証等、原則 本人の顔が分かるもの】をご持参ください。お持ちでない方は、当日受講できません。*資格取得にかかる講習会のため、遅刻・途中退席は認めておりません。

お申込み・お問合せ先 （公社）香川県食品衛生協会 各地区事務所

<input type="checkbox"/> 東讃	Tel/Fax	0879-42-3123
<input type="checkbox"/> 小豆	Tel/Fax	0879-62-2471
<input type="checkbox"/> 高松	Tel	087-861-1813
	Fax	087-861-1833

<input type="checkbox"/> 中讃	Tel	0877-58-2775
	Fax	0877-58-2776
<input type="checkbox"/> 西讃	Tel	0875-25-5116
	Fax	0875-25-6432