別紙様式１　　　　　　　　　　　　**記　入　例　　食品衛生協会窓口へ受講**

**を添えてお申込み下さい。**

**食品衛生責任者養成講習会受講申込書**

 　　 　令和　〇年　〇月　〇日

（宛先）　岡崎市食品衛生協会　会長

 〒444-○○○○

 　受講者住所岡崎市○○○○

**（集合住宅の場合は部屋番号まで記入）**

 　　　　　　　　　　　　TEL　**（連絡の取れる番号を記入）**

 　 ふりがな　　○○○○　　　　　○○○○

　氏　　名　　〇〇　　〇〇**（略字不可）**　男 ・ 女

　　　　　**お店のデータ**

 　　 　　　　　昭・平　　〇〇　年　○○　月　〇〇　日生

岡崎市食品衛生条例（平成14年条例第50号）に規定す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。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業の種類 | □飲食店営業　□乳類販売業　□食肉販売業　□魚介類販売業□菓子製造業　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 屋号 | ○○○○※お店の名前を記入 |
| 営業所所在地 | 〒　　　　　　　　　　 TEL  お店の住所（営業予定地）を記入  |
| 受　講　理　由　　　　□　新規に責任者を置くため　　　　　　　　　　　　　 　□　責任者が変更になったため　　　　　　　　　　　　 　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 受講票送付場所　　　□　受講者住所□ 営業所所在地□ その他　（〒　上記以外の送付先を希望の場合は記入　） |
| 受講日　※ | 令和　〇 年　　〇　月　 〇　日　　受講日は受講料入金時に決定となります。 |

**※受講日の変更・受講料の返金は致しかねますのでご了承ください。**

　　　　　**受講する人のデータ**