番　号

食品衛生責任者 養成 実務 講習会受講票

申込日　　年　　月　　日

ふりがな	
受講者氏名	
生年月日	昭・平　　年　　月　　日生
自宅住所	〒
自宅電話番号	(　　)　　－
勤務先	
勤務先住所	〒
勤務先電話番号	(　　)　　－
業種	
資格種類	調理師・栄養士・認定講習会・養成講習会 その他(　　)
講習会日時	
講習会会場	
受講料	6,200円　・　3,400円
確認印	午前　　午後

※　講習会当日持参するもの

・受講票
・身分証明書（運転免許証、住民票、健康保険証いずれか１点を持参願います）
・筆記用具

※　注意事項

・遅刻、早退は認められません。
・駐車場の用意はありません。
・昼食は、各自でご用意願います。