

食品衛生責任者養成講習会受講希望者 各位

公益社団法人秋田県食品衛生協会
会長 阿部 恭子
秋田食品衛生協会
会長 佐藤 卯兵衛

令和5年度食品衛生責任者養成講習会の開催について（ご案内）

標記講習会を下記のとおり開催することになりましたのでご案内いたします。

記

1. 講習日時
令和5年7月5日（水） 10:00～17:00
2. 講習会場
秋田県生涯学習センター 3階 講堂（秋田市山王中島町1-1）
3. 講習内容
 - ① 食品衛生学
 - ② 食品衛生法
 - ③ 公衆衛生学
 - ④ 確認試験
4. 講習日に持参するもの
受講票、筆記用具
5. 受講手続き
 - (1) 受講申込受付期間
令和5年5月10日（水）～6月20日（火）
※定員（150名）になり次第（受講手続き順）、受付を締め切らせていただきます。
 - (2) 受講申込受付場所
秋田食品衛生協会 事務局（秋田市八橋南1-8-3 秋田市保健所内0番窓口）
※土曜日・日曜日・祝日を除く、9:00～16:30
 - (3) 提出書類等
ア、受講申込書（別紙）
イ、受講料 10,000円（会員）／12,000円（一般）
6. その他
 - ・納付済みの受講料は、受講申込受付期間以降は返還いたしません。
 - ・講習日の昼食は、各自ご準備下さい。（お昼休み45分間予定）
 - ・駐車台数に限りがありますので、公共交通機関の利用等にご協力下さい。

インターネットを利用したeラーニングによる受講は随時受け付けております。
詳しくは（公社）秋田県食品衛生協会のホームページをご覧ください。



令和5年度 食品衛生責任者養成講習会受講申込書

令和5年 月 日

秋田食品衛生協会長 様

下記のとおり受講を申し込みます。

講習日	令和5年7月5日(水)
営業所名	
<input type="checkbox"/> 営業許可業種 <input type="checkbox"/> 営業届出業種	
営業所所在地	〒
営業者名	
電話番号	

【受講者】

ふりがな	
氏名	
生年月日	S・H 年 月 日
自宅住所	〒
電話番号	

※ 事前に修了証・プレートを作成しますので、受講者の氏名・生年月日はお間違えの無いよう正確にご記入下さい。(受講申込受付期間以降の訂正には手数料がかかります。)

受講申込受付期間 : 令和5年5月10日～6月20日

(定員150名になり次第(受講手続き順)、受付を締め切らせていただきます。)