

食品衛生責任者実務講習会のご案内(申し込み用紙)

※ 食品衛生責任者の資格を取得する講習会ではありません

～ 福岡市内で食品等を取り扱う食品衛生責任者のみなさまへ ～ 食品衛生責任者実務講習会を受講しましょう！

食品を取り扱う施設の食品衛生責任者は、食品衛生責任者実務講習会を定期的
に受講し、食品衛生に関する新たな知見の習得に努めなければなりません。

福岡市では、動画による食品衛生責任者実務講習会を実施しています。(福岡市HP)

福岡市食品衛生協会では、動画での受講ができない方のために、講義方式による
食品衛生責任者実務講習会を実施しています。 進んでご利用ください。

● 2024年度(令和6年度) 食品衛生責任者実務講習会 日程表 ●

開催日	5月20日 月曜日	8月23日 金曜日	10月4日 金曜日	11月21日 木曜日	2月13日 木曜日
-----	--------------	--------------	--------------	---------------	--------------

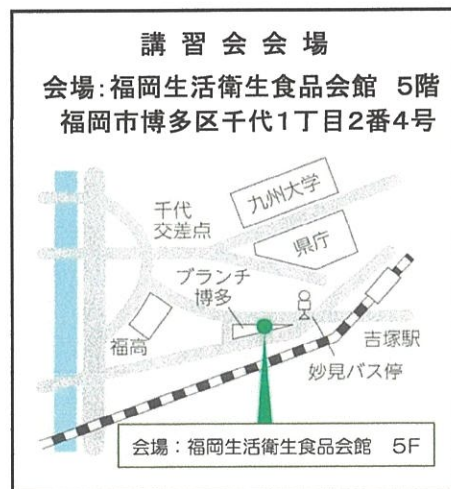
・ 講習時間 各回 14時30分～16時 ・ 受講定員 各回 50名 ・ 受講料 無料

お申し込み方法

- ① 受講希望日を決め、電話、FAXでお申し込みください。
電話の場合、下記申込書の記載内容をお伝えください。
福岡市食品衛生協会ホームページからも申し込みいただけます。
※ 申込順に受付し、定員になり次第締め切らせていただきます。
- ② 受講希望日の10日前までに、ハガキを郵送します
※ 確実に郵送可能な住所をお知らせください。
- ③ 申込先 TEL: 092-651-5111
FAX: 651-4293



申込用 QR コード



- ～ 講習会に持参するもの ～
決定通知書(ハガキ)・筆記用具
※ 決定通知書は受講済証としてお返ししますので、
必ず持参ください。

食品衛生責任者実務講習会 FAX 申込書

◆の項目は必ず
ご記入ください。

《◆受講希望日》 受講希望 _____ 月 _____ 日
《◆営業所名称(屋号)》 _____ 《営業許可番号》 _____
《◆営業所所在地》 〒 _____ 福岡市 _____ 区
《営業者名(氏名または法人名)》 _____
《◆食品衛生責任者(受講者)氏名》 _____ 《責任者番号》 _____
《◆連絡先電話番号》 _____ (日中連絡可能なもの)
《住所》 〒 _____
(ハガキを自宅へ郵送希望される方はご記入ください。)

※ FAX受信の確認が必要な方は、送信後、暫くしてお電話いただきますようお願いいたします。
※ 本情報は受講者把握のため、福岡市へ提供いたします。同意されない場合は、ご連絡ください。