

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。

※ 食品衛生責任者以外の受講は原則としてご遠慮いただいています。

● 2025年度(令和7年度) 食品衛生責任者実務講習会 日程表 ●

開催日	5月20日 火曜日	8月26日 火曜日	10月9日 木曜日	11月19日 水曜日	2月16日 月曜日
-----	--------------	--------------	--------------	---------------	--------------

・ 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

～ 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。



申込用 QR コード



◆の項目は必ず
ご記入ください。

食品衛生責任者実務講習会 FAX 申込書

《◆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 _____

《◆営業所名(氏名または法人名)》 _____

《◆食品衛生責任者(受講者)氏名》 _____ 《ふりがな》 _____

《責任者番号》 _____

《◆連絡先電話番号》 _____ (日中連絡可能なもの)

※ 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。

(公社)福岡市食品衛生協会 福岡市博多区千代1丁目2番4号 福岡生活衛生会館4F TEL092-651-5111

食品衛生協会では職員研修等の目的に応じた「衛生講習会」も実施いたします。お気軽にご相談ください。