別紙様式2　　　　　　　　　　　　　　**記　入　例**

**食品衛生責任者再講習会受講申込書**

令和　〇　年　　〇　月　〇　日

（宛先）岡崎市食品衛生協会　会長

　　　**お店のデータ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者のデータ**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日 | 　　令和　　**○**　年　　**○○**　月　　**○○**　日 |
| 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 |
| 営業所所在地 | 〒４４４－**〇〇〇〇**　　TEL　**〇〇〇〇**－**〇〇**－**〇〇〇〇**　岡崎市**〇〇〇〇〇〇〇〇** |
| （ふりがな）食品衛生責任者氏名 | 　**必ず衛生責任者の方が受講して下さい。**※責任者が変更になった場合は保健所へ変更届を提出してください。生年月日　　昭・平　**○○**　年　**○○**月　**○○**日生 |
| 連絡先 | 　TEL　**〇〇〇〇**－**〇〇**－**〇〇〇〇**　（□個人　□自宅　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講票送付場所（後日送付の場合に記入） | □営業所所在地□その他　（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |

注　１　受講料３，０００円を添えて、岡崎市食品衛生協会事務局に事前に申込してください。

　　２　希望する日に受講できない場合があります。

　　３　問合せ先

　　　　受講申込・開催日に関すること　：岡崎市食品衛生協会事務局　０５６４－２１－３６９０

　　　　受講内容・受講義務に関すること：岡崎市保健所生活衛生課　　０５６４－２３－６０６８