様式第１号

**食品衛生責任者養成講習会受講申込書（令和５年度）**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人岡山県食品衛生協会長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業者 | 店の名前 |  | 電話番号 |  |
| 営業所所在地 |  |
| 営業者氏名又　は法　人　名 |  |

次のとおり食品衛生責任者養成講習会を受けたいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | ふりがな |   | 生　年　月　日 |
| 氏　　　名 |  | 昭・平 年　　月　　日 |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 受講の目的 | ・食品衛生責任者の変更　 ・食品衛生責任者の増員・新規開店（済・申請中） ・店舗開店予定　　年　　月　　日頃・その他 |