

(FAX番号：0852-22-6041)

島根県健康福祉部薬事衛生課食品衛生グループあて

(〒690-8501 島根県松江市殿町1番地)

(Email: yakuji@pref.shimane.lg.jp)

令和4年度既存ふぐ処理者認定講習会受講申込書

希望する会場に ☑を入れてください ※各会場開催日の 10日前までにお申し 込みください	10月7日(金)	☐ 出雲会場【定員：60名】 出雲合同庁舎 702 会議室	
		☐ 川本会場【定員：30名】(オンライン) 川本合同庁舎 501 会議室	
		☐ 益田会場【定員：45名】(オンライン) 益田合同庁舎 大会議室	
	10月21日(金)	☐ 浜田会場【定員：45名】 浜田合同庁舎 大会議室	
		☐ 雲南会場【定員：30名】(オンライン) 雲南保健所 集団指導室	
		☐ 隠岐会場【定員：10名】(オンライン) 隠岐合同庁舎 別館1階会議室	
	11月9日(水)	☐ 松江会場【定員：60名】 松江合同庁舎 講堂	
	事業所の名称		
	事業所の住所		
受講者の氏名	(フリガナ)		
受講者の生年月日	昭和 平成 年 月 日生		
受講者の住所	島根県 市 町 番地 郡		
連絡先	(電 話)		
	(F A X)		
	(E-mail)		
※必要なテキストに ☑を入れてください	☐ 「ふぐ(第12版)」 発行／一般社団法人山口県食品衛生協会		
	☐ 「新訂 食品衛生責任者ハンドブック(第2版)」 公益社団法人日本食品衛生協会		

※受講の際、上記テキストが必要です。使用するテキストをお持ちの方は必ずご持参ください。

テキストをお持ちでない方は、講習会当日、会場にて購入することができます。

※厚生労働省の定めたふぐ処理者の認定基準を満たすための講習会になりますので、引き続きふぐ処理を行う場合は必ず受講をお願いします。

※定員を超える場合は、先着順にて決定させていただきます。

※お送りいただいた情報は、本講習の目的以外には使用いたしません。

【お問い合わせ先】島根県健康福祉部薬事衛生課食品衛生グループ

TEL: 0852-22-6292 FAX: 0852-22-6041