

一般社団法人日本食品添加物協会 宛

FAX : 03-3667-2860

令和2年度食品衛生管理者の登録講習会

受講希望調査票

【令和2年1月31日(金)締切】

勤務先名：	連絡者名：
電話番号：	FAX 番号：
メールアドレス（必須）：	
所在地： 〒	
受講希望者名	受講業種
	添加物製造業

※受講資格確認のため、以下の受講資格を有する場合はチェック✓してください

- 学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校若しくは旧中等学校令(昭和18年勅令第36号)に基づく中等学校を卒業した者又は厚生労働省令で定めるところによりこれらの者と同等以上の学力があると認められる者
- 食品衛生管理者を置かなければならない食肉製品並びに添加物の製造又は加工の衛生管理の業務に2年以上従事した者(いずれかの営業許可証のある事業所での実務経験が必要です)

※ 講習会実施の可否につきましては、受講を希望された方宛に6月頃にご連絡いたします。
(本調査票のご提出は、お申し込みではありません)