

令和4年度食鳥処理衛生管理者の登録講習会 受講申込書

東京会場

写 真

4×3cm

裏に氏名記入のこと

令和4年度食鳥処理衛生管理者登録講習会  
を受講したく関係書類を添えて申し込みます。

登録講習会主催団体 御中

令和 年 月 日

申込み  
責任者

\*同一事業所内で複数希望者がいる場合にご記入ください

複合型で集合する際の受講を希望する回を別紙4に記入してください。

また、eラーニングが受講できない場合には別紙4に集合型受講希望とその理由を記入してください。

ふりがな				昭和 平成	年	月	日	( 歳)
氏名				男・女	生年月日			
現住所	〒						TEL (携帯可)	
メールアドレス (必須)	@							
勤務先名				代表者名				
勤務先住所	〒						TEL FAX	
事業内容								
連絡・送付先 ※1	勤務先住所・現住所			受講会場	東京			
受講資格	事業所名			在職期間			経験年数	
				自S・H・R	年	月	日	年 ヶ月
				至S・H・R	年	月	日	
				自S・H・R	年	月	日	年 ヶ月
			至S・H・R	年	月	日		
			自S・H・R	年	月	日	年 ヶ月	
			至S・H・R	年	月	日		
最終卒業学校				卒業年度※2	昭和・平成・令和 年度卒業			

※1 受講決定通知/受講テキストの送付先

※2 平成21年3月卒業であれば平成20年度

裏面をご確認ください

## 受講申込書の記入方法

- 記入は全てペンまたはボールペンを使用し、文字は楷書ではっきりと丁寧に書いて下さい。
  - 申し込み責任者とは、勤務施設における申し込み事務担当者であり、代表者ではありません。事務担当者と受講希望者が同一の場合には、記入は不要です。
  - 氏名には必ずふりがなをつけて下さい。
  - 連絡先欄には、受講決定の書類及び受講テキストを受け取る際の連絡先です。
  - 業務従事年数欄には、各事業所ごとに従事した期間を記入して下さい(送付年月日現在)。
- 注：①食鳥処理の業務に、通算して3年以上の従事期間がない場合は、受講資格がありません。
- ②ここでいう事業所とは、食鳥処理業（食鳥をとさつし、及びその羽毛を除去することまたは食鳥とたいの内臓を摘出すること）の事業許可を受けている施設を指します。