

年 月 日

食品衛生協会長 様

申請者

郵便番号 〒

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

※日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください

山口県食品衛生責任者養成講習会 プレート交付申請書

下記のとおり プレート の交付を申請します。

記

受講日	年 月 日 ※修了証書記載の受講年月日
ログインID	ID : _____
受領される方	1 本人 2 代理人 (代理人氏名 : _____)

(注)プレートの交付は、受講修了後半年間は無料で受けられます。

受講修了日より半年を過ぎますと、発行手数料が必要となります。

詳しくは交付をお申込みされる食品衛生協会へお問い合わせください。

修了証書確認	受領日 令和 年 月 日	受領者
--------	-----------------	-----