

令和 2 年度食鳥処理衛生管理者の登録講習会 申込書類記入にあたっての注意事項

受講申込にあたりましては、実施要領(別添 1)をご精読いただき、以下の注意事項をご確認のうえ、次の①～⑤をそろえて期限内に提出ください。

【提出書類】

- ① 令和 2 年度食鳥処理衛生管理者の登録講習会受講申込書(別紙 1)
- ② 雇用証明書(別紙 2)
- ③ 食鳥処理の業務経験を積んだ事業所の食鳥処理事業許可書(証)の写し(写しが入手できない場合は別紙 3「食鳥処理事業許可証明書」を保健所へ持参し記入・押印してもらって提出してください)
- ④ 写真(正面無帽、4 cm×3 cm)2 枚 (1 枚は受講申込書に添付のこと)
- ⑤ 受講希望等記入書(別紙 4)

2枚のうち、もう一枚はクリップ等で添付のこと

申込者が複数の事業所における連絡担当者名を記入・捺印

令和 2 年度食鳥処理衛生管理者の登録講習会 受講申込書

別紙 1

令和 2 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 印

*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

原則としてeラーニング形式と集合形式による複合形式の講習です。
集合形式で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に集合形式受講希望とその理由を記入してください。

ふりがな		男・女	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	平成 年 月 日 (歳)
氏名					
現住所	〒			TEL	
				メールアドレス(必須)	
勤務先名				代表者名	
在 地	〒			TEL	FAX
業 内 容					
絡先※1	勤務先・現住所	受講会場	東京		
業 務 経 験	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

過去にさかのぼって、3年以上の実務経験を経た事業所を記載 (注 2)

事業所における代表者の署名、捺印 (注 1)

※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

- 記載事項に誤りが生じた際は訂正線および訂正印にて訂正してください
- 出向先において実務経験を積んだ場合の各種証明書類の提出方法について
A 社において雇用(所属)され、B 社に出向している C 氏について
- 1) 申込書(別紙 1)
勤務先は A 社所属として申込書に記載
代表者名は A 社の代表者名を記載および押印
 - 2) 雇用証明書(別紙 2)
以下をあわせて用意
 - ① A 社における C 氏の雇用証明書(別紙 2)
 - ② A 社と B 社の業務契約等が確認できる書類(コピー可)
 - ③ C 氏が A 社から B 社に所属していることを証明する書類(様式任意)
 - 3) 業務経験を積んだ施設の事業許可証のコピー
B 社での事業許可証のコピーもしくは事業許可証明書(別紙 3)
- 「食鳥処理事業許可証明書」(別紙 3)は、食鳥処理事業許可証のコピーがあれば提出不要です

(注 1) 申込書の代表者名および「雇用証明書」の代表者名は同一としてください。なお、「食鳥処理事業許可証(写)」に記載された事業所名、事業所代表者名等が本社と同一である必要はありません。

(注 2) 複数の事業所における業務従事経験の合算が 3 年以上あれば受講資格を満たします。その場合は、各事業所で「雇用証明書」(別紙 2)および「事業許可書のコピーまたは事業許可証明書(別紙 3)」を用意して下さい。

以 上