第１号様式（第３条関係）

年　　月　　日

山口県知事　　　　様

認定生食用食肉取扱者講習会受講申込書

山口県生食用食肉取扱施設等指導要領第３条第３項の規定により、標記講習会を受講したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 住　　　　　所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 食品衛生責任者  資格書類の添付 | あ　り　　・　　な　し |
| 備　　　　　考  （勤務先の名称  ・所在地） |  |