公益社団法人日本食品衛生協会　公益事業部　宛

( FAX：０３－３４０３－２３８４　メール **：**jigyouka@jfha.or.jp)

**メールにてお申込みの際は、件名に【飲食店HACCP講習会　申込】とご記載ください。**

|  |
| --- |
| **飲食店事業者向けHACCPの考え方に基づく衛生管理の講習会について** |

対象者：飲食店事業者、食品衛生責任者など

参加人数：50名（定員になり次第締め切ります。）

参加費用：無料

カリキュラム：

|  |  |
| --- | --- |
| 講習内容 | 講師 |
| あいさつ | 日本食品衛生協会 |
| 食中毒発生状況（飲食店を中心に） | ＨＡＣＣＰ普及指導員等 |
| 休憩 |  |
| 飲食店の衛生管理のポイント（5つのリスク要因とその管理）（演習含む） | 日本食品衛生協会技術参与 |
| 質疑応答 | 日本食品衛生協会技術参与ＨＡＣＣＰ普及指導員等 |

なお、講習会修了後短時間ですが、講師による相談会も実施する予定です。

講習会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　会　場（参加会場に○を記入してください） | 札幌市・仙台市・東京・名古屋市・大阪市・呉市・福岡市 |
| 法人名、屋号 |  |
| 代表者 |  | メール | 　　　　　　　　＠ |
| 食品衛生責任者 |  | メール | 　　　　　　　　＠ |
| 講習会ご出席者 |  | メール | 　　　　　　　　＠ |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |