様式第１号

さいたま市食品衛生責任者（養成・実務）講習会実施機関指定申請書

年　　月　　日

　（あて）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

申請者　団体名

　　　　　　　　 代表者名

　食品衛生責任者等の選任に関する要綱第３条（第１項・第２項）の規定に基づく（養成・実務）講習会の実施機関として指定を受けたいので、講習会実施計画書（別紙）を添えて申請します。

別　紙

　　　　　　　年度　さいたま市食品衛生責任者（養成・実務）講習会実施計画書

１　講習会の名称

２　開催期日

３　開催場所及び回数

４　講習科目及び時間

５　講師名及び食品衛生関係略歴

６　使用テキスト

７　受講申込方法

８　受講料及び積算根拠

９　その他

様式第２号

さいたま市食品衛生責任者（養成・実務）講習会完了報告書

　　　　　　　年　　月　　日

　（あて）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

指定機関　団体名

　　　　 代表者名

　　　　　年度さいたま市食品衛生責任者（養成・実務）講習会を完了したので、食品衛生責任者等の選任に関する要綱第８条の規定に基づき、実施結果を報告します。

記

１　講習会の名称

２　開催期日

３　開催場所及び回数

４　受講者数

５　講習科目及び時間

６　講師名及び食品衛生関係略歴

７　使用テキスト

８　講習に係る収支決算書

９　その他

様式第３号

|  |
| --- |
| 第　　　　　　号　　さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了証明書　　　　　　氏　　名　　　　　生年月日　あなたは、食品衛生責任者等の選任に関する要綱第３条第１項第１号に規定するさいたま市食品衛生責任者養成講習会の課程を修了した者であることを証明します。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　実施機関の長 　　　　　　　　　　　　　　　（実施機関名）　　　　　　　　㊞ |

様式第４号

第　　　　　　号

さいたま市食品衛生責任者実務講習会受講証明書

氏名

　あなたは、食品衛生責任者等の選任に関する要綱第３条第２項第１号に規定するさいたま市食品衛生責任者実務講習会を受講したことを証明します。

　　　　　　　年　　月　　日

実施機関の長

（実施機関名）　　　　　　　　　㊞

様式第５号

　　　　　　さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了者台帳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付 | 講習会修了者 | 講習会修了証明書 | 変更年月日 | 備　　　考 |
| 番号 | ふ り が な氏　　　名 | 生年月日 | 住　　　　所 | 交付年月日 | 再交付等年月日 | 変更内容 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

様式第６号

さいたま市食品衛生責任者実務講習会受講者台帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付 | 講習会受講者 | 講習会受講証明書 | 備　　　考 |
| 番号 | ふ り が な氏　　　名 | 生年月日 | 住　　　　所 | 交付年月日 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

様式第７号

さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了証明書　書換え交付申請書

年　　月　　日

　（実施機関の長）　様

 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

 氏名

　食品衛生責任者等の選任に関する要綱第１１条の規定により、さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了証明書の書換え交付を下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 養成講習会修了証明書交付番号及び年月日 | 　　　第　　　　　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更内容 | 事　　　　項 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |  |
| 　　備　　　　　　考 |  |

(注意)　申請書に現養成講習会修了証明書を添えること。

様式第８号

さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了証明書　再交付申請書

年　　月　　日

　（実施機関の長）　様

 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

 氏名

　食品衛生責任者等の選任に関する要綱第１２条の規定により、さいたま市食品衛生責任者養成講習会修了証明書の再交付を下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 養成講習会修了証明書 |
| 交付番号 |  |
| 交付年月日 |  |
| 再交付申請理由 |  |
| 備　　　考 |  |

 |

(注　意)

　　　　１　養成講習会修了証明書を破り、又は汚した場合は、申請書にその証明書を添えること。

２　養成講習会修了証明書の再交付後、失った証明書を発見したときは、直ちに実施機関にこれを返納すること。