



平成 31 年度

## HACCP 基礎講習会の開催について

稚内保健所では次のとおり講習会を開催いたします。

受講をご希望される方は、別紙申込書に必要事項を記載の上、申し込み願います。

### 記

- 1 目 的：HACCP による衛生管理に関する基礎知識の修得
- 2 対 象：食品等関連事業者（定員は 80 名程度を予定）
- 3 日 程：平成 31 年 5 月 29 日（水）13 時から 16 時まで  
(12 時 30 分から受付)
- 4 会 場：宗谷総合振興局 2 階講堂（稚内市末広 4 丁目 2-27）
- 5 申 込 先：宗谷総合振興局保健環境部保健行政室生活衛生課食品保健係  
E-mail：wakanaiho.seikatsu1@pref.hokkaido.lg.jp  
F A X：0162-32-2253
- 6 申込期限：平成 31 年 5 月 15 日（水） 〆切り厳守
- 7 注意事項
  - (1) 会場には限りがあるため、申込多数の場合には、人数を制限させていただくことがあります。
  - (2) 受講者には後日、受講案内をメールまたは郵送にて送付します。
  - (3) 受講料は無料です。

お問い合わせ先

保健行政室生活衛生課食品保健係

TEL 0162-33-2545（直通）

FAX 0162-32-2253

HACCP の制度化に向けた準備として  
この機会に私たちと一緒に、  
HACCP による衛生管理について学びませんか？



## HACCP 基礎講習会受講申込書

平成 年 月 日

宗谷総合振興局保健環境部  
保健行政室 生活衛生課 食品保健係 行営業施設名称  
(会社名) \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の者について、受講を申し込みます。

役 職 名	氏名 (ふりがな)	業種 (または製造品目)

※受講案内はメール申込の方は送信アドレスあて、FAX 申込の方は営業施設あて送付します。宛先に指定のある方はその旨をメールまたは余白に記載してください。

※メールでの申込の場合、本申込書の記入事項と同じ内容をメール本文に記載しても構いません。

なお、メールのタイトルは「HACCP 基礎講習会申込」としてください。

申込先：宗谷総合振興局保健環境部保健行政室（稚内保健所）生活衛生課食品保健係

E-mail：wakanaiho.seikatsu1@pref.hokkaido.lg.jp

F A X：0162-32-2253

申し込みの〆切りは5月15日（水）まで