様式１（志願書）

令和３年度

＊事務局記入欄

食品安全管理コース

食品有害微生物講習（初級）

**志　願　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| フリガナ |  | 性　別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　年　　　月　　　日生　（　　　　歳） | |
| 携帯電話 |  | |
| E-mail |  | |
| 勤務先 | 会社名：  部署名： | |
| 〒  住　　所： | |
| ＴＥＬ：  ＦＡＸ： | |
| 自　宅 | 〒  住所： | |
| ＴＥＬ： | |
| 連絡先 | 携帯・勤務先・自宅・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※平日（９:００～１７:００）に連絡が取れるいずれかに○を付けてください。 | |

※個人情報の取扱いについて、次の事項に同意いただける場合□にレ点をご記入ください。

講師に所属機関及び氏名を提供することに同意します。

様式２（履歴書）

令和３年度

食品安全管理コース

＊事務局記入欄

食品有害微生物講習（初級）

**履　歴　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | 写真 |
| 氏名 |  | |
|  | | |
| 学　　　歴　（高等学校卒業から） | | | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 職　　　歴　（最終学歴以後） | | | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 食品衛生に関する資格（取得年月日および資格内容） | | | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 年　　　月 | |  | |
| 食品衛生に関する経験 | | | |
|  | | | |

※欄が不足する場合は、別紙（Ａ４用紙）に記載してください。