

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会受講申込書

令和 年 月 日

青森県知事 殿

住 所

ふりがな  
氏 名

生年月日 年 月 日生

写真貼付欄

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会を受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

- 1 勤務先名称、住所及び電話番号
- 2 受講資格
  - (1) 最終卒業学校及び卒業年度
  - (2) 業務従事年数及びその内容
- 3 受講者連絡先（電話番号）
- 4 添付書類
  - (1) 実務経験証明書（別記様式第2号）
  - (2) 受講資格に示す学力以上を有すると認められる証明書
- 5 修了証書送付先（青森県外の受講者のみチェック（）してください。）
  - 自宅
  - 勤務先

注意 写真は縦4cm横3cm、脱帽、上半身正面向きで3か月以内に撮影したものとし、裏面に氏名、生年月日を記入し、枠内に貼付すること。