



# 食品衛生責任者 実務講習会 受講票

## お願い

受講票は、事前に記載の上、当日会場の受付までご提出ください。

●施設名  
(屋号)

---

●所在地

平塚市  
大磯町  
二宮町

---

●受講者氏名

---

●施設番号

第 — — 号

(記載例 第 2024 — 001 — 0999 号)