

年 月 日

公益財団法人島根県環境保健公社

理事長 田原研司 様

島根県衛生管理アドバイザー派遣事業応募申請書

応募者

住 所：

氏 名： 印

〔法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名〕

連絡担当者

担当者名及び役職名：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

このことについて、次のとおり関係書類を添えて応募します。

提出書類

- ・「島根県衛生管理アドバイザー派遣事業」公募要領 6 応募者の資格(2)～(5)に該当することを誓約する書面(別添 様式-2)
- ・その他必要資料
法人の場合は、定款及び会社の概要がわかるパンフレット等を添付してください。

1 (法人申請者の場合) 衛生管理アドバイザー予定者の氏名・担当 (役職)

[]

2 食品衛生管理に関する履歴

勤務履歴、食品衛生に関する資格や受講された主な研修について、具体的にお書きください。

1) 勤務経歴

2) 食品衛生に関する資格、主な研修

3 業務を行うことができる地域

[]

記入例

- 1 (法人申請者の場合) 衛生管理アドバイザー予定者の氏名・担当 (役職)

〔 公社 太郎・微生物検査、HACCP 導入支援に従事 (〇〇〇〇検査係長) 〕

- 2 食品衛生管理に関する履歴

勤務履歴、食品衛生に関する資格や受講された主な研修について、具体的にお書きください。

- 1) 勤務経歴

平成〇〇年 〇〇食品株式会社入社 総務課

△△年 品質管理課に配属、衛生管理や品質管理部門に従事

☆☆年 現在に至る

平成□□年～□□年 □□県登録 衛生管理アドバイザーとして活動

- 2) 食品衛生に関する資格、主な研修

平成〇〇年 〇〇省主催HACCP 専門研修修了

平成△△年 △△協会主催HACCP 指導者養成研修修了

- 3 業務を行うことができる地域

〔 島根県全域 (〇〇地域を除く) 〕

様式-2

年 月 日

誓 約 書

公益財団法人島根県環境保健公社

理事長 田原研司 様

住 所 :

氏 名 : 印

[法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名]

私は、「島根県衛生管理アドバイザー派遣事業」公募要領 6 応募者の資格(2)～(5)に該当することを誓約します。