

第 _____ 号

修了証書

氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日生

あなたは、食品衛生責任者養成講習会において
所定の課程を修了したことを証します。

令和

年

見

日

本

一般社団法人 北九州市食品衛生協会

会長 入江 雅彦

北九州市食品衛生責任者養成講習会の実施内容（科目、時間）

公衆衛生学	（感染症、疾病予防、環境衛生、労働衛生等）	0.5 時間
衛生法規	（食品衛生法、施設基準、管理運営基準、規格基準、 公衆衛生法規等）	3 時間
食品衛生学	（食品事故、食品の取扱い、施設の衛生管理、 自主管理等）	2.5 時間
		計 6 時間