

年 月 日

千葉県知事

様

設置者

住所

氏名

（法人にあっては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名）

食品衛生管理者養成施設の登録申請書

食品衛生法第 48 条第 6 項第 3 号に規定する食品衛生管理者の養成施設として登録を受けたいので、食品衛生法施行令第 15 条の規定により関係書類を添えて申請します。

- 1 養成施設の名称、所在地及び電話番号
- 2 養成施設の設置者の名称、所在地及び設立年月日
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
- 3 養成施設の長の氏名及び住所
- 4 教員の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別
- 5 各年次における科目の履修に関する計画、単位数及び必修科目又は選択科目の別
- 6 入学定員
- 7 入学資格及び時期
- 8 修業年限
- 9 教授用及び実習用の機械器具及び図書目録
- 10 校地及び校舎の図面及び配置図
- 11 学則
- 12 その他参考となるべき事項

（注） 登録を受けようとする前年の 11 月 30 日までに申請すること。