

静岡茶衛生管理者 登録内容変更届

※太枠内に必要事項を記入のうえ、郵送またはFAXにてお送り下さい。

変更内容	氏名 ・ 住所 ・ 勤務先 ・ 連絡先					
認定番号	—					
フリガナ				性別		
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒 静岡県 市・郡					
	電話	() -	FAX	() -		
取得資格等 (有・無)	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者 (取得日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 食品衛生管理者 (取得日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 衛生管理者(一種・二種) (取得日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他、食品の取扱いに関する資格					
	〔 _____ (取得日: 年 月 日) _____ (取得日: 年 月 日) 〕					
勤務先	社名 団体名					
	所属部署・工場					
	〒 静岡県 市・郡 区・町					
	電話	() -	FAX	() -		
	業務形態	荒茶加工、仕上茶加工、小売、その他()				
承認等の取得 (有・無)	<input type="checkbox"/> ISO(14000 9001 22000) <input type="checkbox"/> ミニHACCP <input type="checkbox"/> T-GAP 級 <input type="checkbox"/> その他()					
連絡先	自宅 ・ 職場 ・ その他()					
上記記載のとおり、静岡茶衛生管理者の登録内容の変更を行います。 平成 年 月 日 氏名 印						

◆この変更届は、「静岡茶衛生管理者」の情報を管理する上で重要な書類です。
記入漏れがないように、必ずボールペンを用いてわかりやすい字でご記入ください。

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、「静岡茶衛生管理者認定制度」の円滑な運営を図るために活用させていただきます。また、認定者に有利と思われる情報を提供等する目的で、個人情報を利用させていただく場合があります。

【提出先】 〒420-0005 静岡市葵区北番町81番地
公益社団法人静岡県茶業会議所内 静岡茶衛生管理者認定委員会事務局
TEL:054-271-5271 FAX:054-252-0331