

令和5年度 第2型研修の実施要領

会場での受講が困難な方向けに、自宅で学習する第2型研修を次のとおり実施します。

1 研修の方法

- ①ご自宅等にテキスト、レポート課題をお送りします
- ②テキストを熟読されて、レポート課題に取り組んでください
- ③レポート課題を当指導センターに FAX または郵便でお送りください
- ④当指導センターにおいてレポート課題を確認した後、採点結果(解答・解説付き)とともに、修了証書、修了済みステッカーをお送りします

2 研修科目とレポート課題

- ・研修科目は会場での研修(第1型研修)と同じです
- ・レポート課題は選択式で、4つの選択肢から解答する形式です



3 受講料

5,000円(テキスト代を含みます)

4 受講期間

受付締切	レポート提出締切	修了証書等発送
令和5年10月5日	令和5年11月9日	令和5年11月下旬

5 お申込方法

- (1)「クリーニング師研修受講申込書(第2型)」をご記入ください。
 - ・受講されるクリーニング師の方について、氏名、性別、生年月日、免許番号、自宅住所、電話番号をご記入ください。
 - ・勤務するクリーニング所名、届出保健所、所在地の住所、電話番号・FAX 番号をご記入ください。
 - ・過去に研修を受講されたことの有無、前回の受講年月日をご記入ください。
- (2) 受講申込書を記入されましたら、当指導センターあてにFAXまたは郵便でお送りください。

<送り先>

〒812-0044 福岡市博多区千代1-2-4 福岡生活衛生食品会館3階
公益財団法人福岡県生活衛生営業指導センター
FAX番号 092-651-5147

(3) お申込いただいた方には、テキスト、レポート課題、受講料の「払込取扱票」をお送りします。

(4) 受講料につきましては、「払込取扱票」により、お近くの郵便局から振り込んでください。

- ・振込手数料はご負担をお願いします。
- ・複数名で受講される場合は、1枚の払込取扱票を使って振り込まれても結構です。その場合は、①振込金額を訂正して(2名の場合は 10,000 円、3名の場合は 15,000 円)、②「通信欄」に受講されるクリーニング師の方全員の氏名をご記入ください。

◆ 研修について、ご不明の点がございましたら、当指導センターにお問い合わせください。

(電話 092-651-5115 担当:澤田)