

提出日 年 月 日

福岡県理容生活衛生同業組合 御中

年度「全国理容組合衛生遵守強化運動」
衛生消毒講習会実施報告書

今般下記の通り標記講習会を行いましたので、ご報告致します。

支部名	実施日時 受講者数	講習会の内容
	月 日 (曜日) 時 分～ 時 分	テーマ 講師 保健所 課 氏 名
	名	テーマ 講師 保健所 課 氏 名
		テーマ 講師 保健所 課 氏 名

※ゲートキーパー講習会など衛生消毒講習会以外の講習も行った場合、それをご記入下さい。

※当年度の標記講習会受講分を3月福岡県組合より、全理連へ報告をいたしますので、講習は極力、2月末までに開催の上、組合へご報告下さい。もし講習が3月1日以降開催の支部はお手数ですが、事前に組合までご連絡下さい。