

様式第3号（要領第6関係）

食品衛生推進員活動計畫書

年 月 日

(あて先) 医療衛生部長

千葉市食品衛生推進員

住 所

氏 名

次のとおり 年度の活動計画を報告します。

※食品営業施設の巡回指導以外の活動（保健所事業への協力、消費者からの相談など）
を行う場合には、その内容、予定期数等を記載すること。

様式第4号（要領第6関係）

食品衛生推進員活動報告書

年 月 日

(あて先) 医療衛生部長

千葉市食品衛生推進員

住 所

氏 名

次のとおり 年度の活動を報告します。

※食品営業施設の巡回指導以外の活動（保健所事業への協力、消費者からの相談など）を行った場合には、その△△活動〇件数と記載し、具体的な活動内容を添付すること。