

様式第 3 号（要領第 6 関係）

食品衛生推進員活動計画書

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。

No.	実施予定年月日	巡回指導予定施設数※	特記事項

※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、予定件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。

No.	実施年月日	巡回指導実施施設数※	活動内容	特記事項
			別添のとおり	

※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○件数と記載し、具体的な活動内容を添付すること。