



www.kagropa.com

식품 위생 교육 신청서

KAGRO OF PHILADELPHIA _ 필라델피아 한인 식품인 협회

교육 종류 (신규)	(1) 사업장이 몽코메리.박스.체스터.델라웨어 카운티 안에 위치해 있어야 합니다. (2) 신규 식품안전 위생교육을 받는 교육생에 해당 합니다. (3) 아래의 모든 내용을 기입 하셔야 합니다.		
사업장 소재지	() 몽코메리 / () 박스 / () 체스터 / () 델라웨어 카운티		
이 름 (Name)	한 글		
	영 문	(First)	(Middle) (Last)
상호명(BUS.Name)			
사업체 주소 (BUS.Add)			
	(City)	(State)	(Zip)
업 종	(그로서리) (식당) (비어텔리) (수산) (청과) (델리) (기타)		
Telephone	(Bus)		(Cell)
Date of Birth	년	월	일
E-Mail	@		

본인은 필라델피아 한인 식품인 협회에서 실시하는 식품 위생안전 교육을 수강하기 위해 등록하고 교육 규정을 지킬 것을 서약합니다.

성명(Name): _____ 날 짜: _____ 월 _____ 일 _____ 년

영 수 증

등록인(Name): _____ 수업료: Cash: _____ Check: _____

- * 정규교육과정은 12시간 입니다.
- * 수강료 납부는 수강 신청서와 함께 협회로 납부 하셔야 합니다.
- * 수강료 안내
 - ◆ 신규교육 수강료: \$200.00 (교재포함)
 - ◆ 직능단체 회원: \$150.00 (소속 직능단체 회원 증을 복사하여 수강료와 함께 보내 주셔야 합니다.)
 - ◆ 재시험: \$80.00
- * 교육 후 시험에 합격 하신 교육생 만이 해당 지역 위생 국에 자격증을 신청 하실 수 있습니다.
- * 교육 일정 및 시간은 협회의 사정에 의하여 연기 될 수 있습니다.
- * 본인 확인 증명서(운전면허증)을 지참 하시기 바랍니다.

상기 본인은 본 필라델피아 한인 식품인 협회에서 실시하는 식품 위생 안전교육 과정을 수료하기 위해 등록하고 소정의 수업료를 납부하였음을 증명합니다.

수령인(Name): _____ 날 짜(Date): _____ 년 _____ 월 _____ 일

필라델피아 한인 식품인 협회

P.O BOX 32117, Philadelphia, PA 19146 (Tel) 267-902-2328 (Fax) 215-238-1102

E-mail: kagropa@gmail.com web site: www.kagropa.com