

健康食品管理士養成校認定更新申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本食品安全協会
理事長 北市清幸殿

代表申請者氏名

印

代表申請者住所

当校においては、健康食品管理士養成校認定の更新をしたいので、関係書類を添えて申請します。(代表申請者は、学部長もしくは学長でお願い致します)

記

1. 申請する大学の名称および指定校番号 :
2. 申請する大学の所在地 :
3. 養成コースを置く学科名 :
4. 養成コース開始予定日 : 令和 年 月 日
更新予定日 : 令和 年 月 日
5. 養成コースの学科長名 :
 - ・責任者氏名(職名) :
 - ・健康食品管理士認定番号(有資格者の場合):
6. 添付書類
 - (1) カリキュラム対比表(別紙4)
 - (2) 担当教員一覧表(別紙3)