



一般社団法人
ペットフード協会

ペットフード安全管理者各位

一般社団法人ペットフード協会
ペットフード安全管理者認定制度 運営事務局

第一回ペットフード安全管理者更新のご案内

拝啓 平素より当協会の活動にご理解ご鞭撻を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会が認定する資格「ペットフード安全管理者」に関しまして資格有効期限を 3 年間とさせていただいており、更新講習会の受講にかえて、専用のウェブサイトでペットフードの安全性確保に重要な最新情報を履修いただけるよう準備を進めております。

つきましては 2010 年に認定されました「ペットフード安全管理者」の資格有効期限が 2013 年 6 月末となりますので更新手続きの概要に関しまして次の通りご案内申し上げます。

是非とも、多くの皆様が本資格を更新および維持していただき、ペットフードの安全性の確保にご賛同いただきますよう切にお願い申し上げます。

敬具

記

1) 第一回ペットフード安全管理者 資格有効期限

資格の有効期限は交付年月日より 3 年間です。

2010 年に認定されましたペットフード安全管理者の資格有効期限が 2013 年 6 月末となりますので期日内に資格取得者本人が所定の更新手続き完了することにより、資格更新を認定致します。

2) 更新料

¥10,000 (認定カード発行料および送料・事務手数料含む)

* 更新手続きを完了された方には資格有効期限前に認定カードを発行致します。

* 認定証書の発行は別途手数料がかかりますのでご希望の方は個別にご相談下さい。

3) 更新方法

更新申込申請および入金確認後、事務局よりメールにてご案内する指定の WEB ページより最新情報データを各自ダウンロードいただき、別途郵送にてお送りする「講習テキスト第 2 版」および「表示に関する公正競争規約・施行規則 平成 22 年改定版」と合わせてご確認下さい。

約 1 ヶ月の自習期間後、メールにてレポートを提出いただき受取確認が出来た時点で更新認定とさせていただきます。

* 入金確認後、メールにて指定 WEB ページのご案内を致します。

* レポートは word 原稿用紙形式 400 字以上(メールにてフォーマットをお送りします)。

事務局指定の複数テーマより 1 つのテーマをお選びいただき作成下さい。

* 提出いただきましたレポートは当協会で保管し、無断で公開することはございません。

4) 更新申込から更新までの流れ

① 更新申込

↓
更新申込期限：2013 年 4 月 15 日（月）

② 振込口座記載の受験受諾書をご案内（事務局メール）

↓

③ 更新料振込

↓
更新料振込期限：2013 年 4 月 15 日（月）

* 振込手数料は受験者のご負担でお願いします。

* ご入金後のキャンセル、返金はお受けできません。ご了承ください。

④ データ取得用指定 WEB ページおよびレポートフォーマットをご案内（事務局メール）

↓
* インターネット環境により、情報が取得できない場合は個別にご相談下さい。

⑤ 各自学習およびレポート作成

↓

⑥ メールにてレポート提出（事務局受取確認にて更新受諾）

↓
レポート提出期限：2013 年 5 月 27 日（月）

⑦ 更新通知および認定カードを郵送

* 2013 年 6 月中旬までに発送完了予定

12. お問合せ先

一般社団法人ペットフード協会
ペットフード安全管理者認定制度運営事務局 担当：石川
mail : psms@petfood.or.jp

以上

第一回 ペットフード安全管理 者 更新申込申請書

一般社団法人ペットフード安全管理者認定制度運営事務局 担当:石川

Mail : psms@petfood.or.jp

FAX: 03-5298-7322

締切:2013年4月15日(月)

以下必要項目にご記入の上、メールまたはFAXにて事務局までお送りください。

申込書確認後にお振込先の記載された「受験受諾書」および「手続きの御案内」をメールにてお送りいたします。

更新者にはご記入頂きました内容で認定カードを発行致します。全て正式名称(略字不可)でご記入ください。

※認定カードに記載されている認定番号をご記入下さい。

更新者 基本情報	フリガナ(必須) 氏名	認定番号	—	—	—	—	—	—	—	—	—
メールアドレス(必須)	更新料振込名義を残して削除してください(必須)										
@	本人名義／所属先名義／その他()										

※登録時より情報に変更がある箇所(所属・役職含む)はかならずご記入下さい。

更新者 個人情報	ご自宅住所 ※都道府県からご記入ください。 〒		
ご自宅電話番号		ご自宅FAX番号	
更新者 所属情報	所属先名	所属部署	役職
所属カテゴリーを残して削除してください。			
<input type="checkbox"/> 製造・販売 <input type="checkbox"/> 営業・営業本部 <input type="checkbox"/> 研究開発		<input type="checkbox"/> 商品企画・マーケティング <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> その他()	

所属先住所 ※都道府県からご記入ください。 〒	
所属先電話番号	所属先FAX番号