

ふぐ処理師試験受験資格認定講習会受講申込書

受講者	フリガナ			性別
	氏名	(氏)	(名)	男・女
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	現住所	〒		
	電話	()		
営業所	名称	従事年数()		
	所在地			
免許の有無		調理師免許 有 ・ 無		

年度 ふぐ処理師試験受験資格認定講習会を受講したいので、受講料を添えて申し込みます。

年 月 日

公益社団法人 宮崎県食品衛生協会長 殿