令和６年度　ふぐ処理師試験実技準備講習会受講申込書

自 宅 住 所	（〒　　－　　）
	電話番号
氏　　名	
生 年 月 日	年　　月　　日
勤 務 先 名	
勤務先住所	（〒　　－　　）
	電話番号

令和　　年　　月　　日

（公社）宮崎県食品衛生協会長　殿