

# ふぐ処理師試験受験願書

年 月 日

宮崎県知事 殿

氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日実施されるふぐ処理師試験を受けたいので下記のとおり関係書類を添えてお願いします。

記

ふりがな		生年		年 月 日	
氏名		月日			
本籍地					
都道府県名					
現住所		Tel			
最終学歴	学校名				
	所在地				
	修学年				
※食品の調理加工に従事した内容	期間				
	施設名				
	施設の所在地				
※講習を受けた内容	期日				
	場所				
	受講した	科目	衛生法規	公衆衛生学	食品衛生学
時間数					

(註) ※欄は、調理師又は栄養士の免許証を有する者は記入しないこと。