

様式第 1 号

岡山県知事		殿		年		月		日	
		住所							
		申込者							
		ふりがな							
		氏 名							
ふぐ処理師認定講習受講申込書									
岡山県ふぐ処理等規制条例(平成 27 年岡山県条例第 57 号)附則第 5 項に規定する ふぐ処理師認定講習を受けたいので、認定ふぐ処理師に関する取扱い要領第 4 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申し込みます。									
申 請 者	本籍(都道府県) (日本国籍を有しないものについてはその国籍)								
	生 年 月 日		年 月 日						
	電 話 番 号								
登 録 済 証			番 号		第 号				
			登録年月日		年 月 日				

※(ふぐ処理師認定講習実施機関記入欄) ふぐ処理師認定講習	日 時	※平成 年 月 日 10 時 00 分～12 時 15 分
	会 場	※

備考

- ふぐ処理業務従事証明書(様式第 2 号)を添付すること
- 受講の際には、身分証明書を持参すること
(本人確認ができない場合、受講できないことがあります。)