

令和 8 年度埼玉県ふぐ処理者資格者講習会申込

(1) 住所 〒

ふりがな
氏名

生年月日

電話番号（昼間連絡が可能なもの）

(2) 合格したふぐの処理に係る試験の都道府県名及び試験実施年度
（講習会を受けた都道府県名ではありません。）

都道府県名

実施年度 年度

(3) ふぐの処理に係る免許証の交付年月日、番号及び都道府県名
（試験に合格した都道府県から交付された免許証に限る。）

交付年月日 年 月 日

免許番号 第 号

都道府県名

(4) テキスト等郵送代 270円分切手