

第 1 号様式

ふぐ講習会兼有資格者講習会受講申込書

年 月 日

一般社団法人沖縄県食品衛生協会長 殿

沖縄県ふぐ講習会等実施要領第 4 条の規定に基づき（ふぐ講習会・有資格者講習会）申込書を提出します。

住所

（フリガナ）

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

現在従事している業種

（ ）

ふぐ講習会修了証交付番号 第 号
（有資格者）

ふぐ講習会修了証交付年月日 年 月 日
（有資格者）