令和５年度第２回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県名及び試験実施年度

　　　（講習会を受けた都県名ではありません。）

　　　都県名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都・県

　　　実施年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度

（３）ふぐの処理に係る免許証の交付年月日、番号及び都県名

　　　（試験に合格した都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

　　　都県名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都・県

（４）テキスト等郵送代　２１０円分切手

（５）YouTube動画視聴環境の有無　　　　　　有　　　・　　　無