

平成 年 月 日

公益社団法人 山形県食品衛生協会
会長 野々村 政 昭 殿

氏 名 ⑩

ふぐ取扱者講習受講願

山形県ふぐ取扱指導要綱第5条に規定する講習（処理・調理販売 課程）を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

| | |
|---------------------|----------------------------|
| 本 籍 | |
| 住 所 | 電話番号（ - - ） |
| ふりがな 氏 名 生年月日 | 年 月 日生 |

添付書類
ふぐ取り扱い業務従事証明書（処理課程に限る）