

FAX送付先: 088-621-2848

徳島県 生活環境部 安全衛生課
食品安全・生活衛生担当 行

令和7年度阿波地美栄衛生処理講習会 申込用紙

- 希望日程 10月4日(土) ・ 10月25日(土)

※どちらか希望する日程に○をつけてください

- 参加者氏名

ふりがな

お名前

- 狩猟免許番号(ない場合は空欄で結構です)

- 住所

〒

- 電話番号(携帯電話など、日中連絡がとれるもの)
() ー

- 下記に該当する場合は、□に✓を御記入下さい。

☐ 処理施設を開設または従事する予定がある。

☐ 処理施設ヘシカやイノシシを搬入する予定がある。

☐ これまでにこの講習会を受講したことがある。

注意事項

- ★ 会場の都合により、締切り前であっても、定員に達した場合は、受付を締め切らせていただきます。(未受講者優先)
- ★ 講習会終了後、受講済証を交付しますので、氏名は正しく記入してください。