様式２

ふぐ処理師免許に係る講習受講申込書

年　　　月　　　日

　徳島県知事　殿

申込者　住　　所　〒

氏　　名

年　　月　　日生

電話番号

　徳島県ふぐ処理等に関する条例第９条第２項に規定する講習を受講したいので， 申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 免許年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 免許番号 | 第　　　　　　　号 |
| 講習会の開催日及び会場 | 　　　　年　　　月　　　日（会場：　　　　　　　　　　） |

備　考

１　免許年月日及び免許番号については，現在所持しているふぐ処理師免許証を確認の上，記入すること。

２　手数料として，３，０００円分の徳島県収入証紙を貼付すること。