

愛 知 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

受 験 料            10,100円  
(実技試験用のふぐの代金を含みません。)

ふ ぐ 処 理 師 試 験 受 験 願 書

令和7年            月            日

愛 知 県 知 事 殿

〒            ー  
住 所  
  
氏 名  
電話            ー            ー

|                                                                       |                                                   |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| ふ り が な<br>氏        名                                                 |                                                   |                             |
| 生 年 月 日                                                               | 昭 和<br>平 成            年            月            日 |                             |
| (添付書類)<br>写真（出願前6か月以内に脱帽して正面から上半身を撮影した<br>縦4．5センチメートル、横3．5センチメートルのもの） |                                                   |                             |
| 保 健 所 受 付                                                             | 経                    由                            | 県            受            付 |
|                                                                       |                                                   |                             |

