様式第12号（第11条）

遊漁船フグ取扱者技術講習申込書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人茨城県食品衛生協会長　殿

住　 所 〒

（☎　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　 　 　　　 本　 籍

（ふりがな）

氏　 名　　　　　　　　　　　 　　㊞

性　 別　　男　・　女

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　　　　 所属遊漁船名

茨城県遊漁船上におけるフグの除毒処理に関する指導要項第３条に

規定するフグ取扱者の技術講習を受講したいので申し込みます。