様式第８号

フグ取扱者技術認定申込書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人茨城県食品衛生協会長　殿

　茨城県フグ取扱指導要綱第３条第３項に規定するフグ取扱者の技術認定を受けた

いので、関係書類並びに技術認定手数料を添えて申し込みます。

□自宅住所 〒

（☎　　　　　　　　　　　　　 ）

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

性　　別　　男　・　女

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日生

□勤務先住所 〒

（☎　　　　　　　　　　　　　 ）

屋 　号

※ 受講票等の送付を希望する住所の方の □ にレ点をつけて下さい。

|  |
| --- |
| （写真貼付欄） |

〈添付書類〉

　１　写真（脱帽上半身正面向きで、最近６ヶ月以内に

撮影したもの。縦５㎝×横４㎝ ）

２　調理師免許証の写し　　　　　　　　　（ 添付・省略 ）

３　フグ取扱従事証明書　　　　　　　　　（ 添付・省略 ）

　４　第１種講習修了書の写し （ 添付・省略 ）

　　（前回までに第１種講習受講済みの方のみ）

※食協記載欄（２～４の申込書類省略の場合に確認・記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験歴確認欄 | 月　　日県協会に確認済み | 担当者印 |  |

職　　　　歴

|  |  |
| --- | --- |
| フグ取扱い従事先・従事業務 | 期　　　　間 |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
|  | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで  　（　　　年　　　ヶ月） |
| 従　事　期　間　合　計 | 年　　　ヶ月 |