

● 令和5年度 ふぐ処理責任者試験

写真台帳

氏名	受験番号
	記入しない

1 氏名を記入

写真欄

写真（縦7.0cm、横5.0cm）
の裏面に撮影年月日及び
氏名を記入したものを貼付
すること

3 写真を貼付

〒 -

2 受験票の送
付先を記入

様

※裏面が受験票になります

- ① 試験開始30分前より受付を開始します。受験者は、この受験票等持参のうえ、試験開始10分前までに試験会場に入場のこと。
- ② 当日受付後、試験会場からの外出は原則不可。
- ③ ふぐの種類鑑別試験は受験番号順に順次実施するため、開始まで1時間ほど待機していただく場合があります。

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1
兵庫県保健医療部生活衛生課
TEL 078-362-3258

受験番号	記入しない
------	--------------

<p>様式第1号</p> <p style="text-align: center;">令和5年度ふぐ処理責任者試験受験願書</p> <div style="margin-bottom: 20px;"> <p>4 提出日を記入 → 年 月 日</p> </div> <p>兵庫県知事 様</p> <div style="margin-bottom: 20px;"> <p>住所</p> <p>5 戸籍のとおり 正確に記入 → 〒 </p> <p>氏名 </p> <p>性別 男 ・ 女</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>6 緊急の連絡をする 場合があるので、必 ずつながる連絡先を 記入してください → 電話 () - </p> <p>電子メール </p> </div> <p style="font-size: small;">食品衛生に関する手続等を定める規則（昭和38年兵庫県規則第11号）第13条第1項の規定によるふぐ処理責任者試験を受けたいので申し込みます。</p>	<p>健康福祉事務所受付欄</p> <p style="text-align: center;">記入しない</p> <hr/> <p>生活衛生課受付欄</p> <p style="text-align: center;">記入しない</p> <hr/> <p>収入証紙貼付欄</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>7</p> <p>11,000円分の 兵庫県収入証 紙を貼付</p> <p>*お忘れなく*</p> </div>		
<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>受験番号</td> <td style="text-align: center;">記入しない</td> </tr> </table>	受験番号	記入しない	
受験番号	記入しない		