受　講　申　込　書

下記、ふぐ教本を購入希望の場合は〇印をし、受講料合計金額を記入してください。

ふぐ教本 購入希望

教本・受講料合計（または受講料のみ）￥

ふりがな 氏　名		勤務先	店　名	
住　所	〒		所在地	〒
携帯電話番号			電　話	
ふぐ取り扱い 経験年数	年　　ヵ月		勤続年数	年　　ヵ月

ふぐ処理師試験予備講習会を受講したいので受講料を添えて申し込みます。

令和　　年　　月　　日

氏　名

一般社団法人　愛 知 県 調 理 師 会 長 殿