※受験番号	

令和７年度　和歌山県フグ処理者試験受験願書

年　　月　　日

写真貼付欄
・4.5cm×3.5cm
・3 か月以内に撮影
・無帽、無背景
・マスクをはずして撮影
・上半身を正面撮影
・裏面に氏名を記載

一般社団法人和歌山県食品衛生協会　様

和歌山県フグ処理等に関する指導要綱第４の２の規定によるフグ処理者試験を受けたいので、申し込みます。

住所	郵便番号	□□□　□□□□	都道府県	都・道・府・県
	市区郡町村から記入			
電話番号	□□□□ － □□□□ － □□□□			
フリガナ	※フリガナは左詰めでカタカナで記入し、性と名の間を１マス空けてください。			
氏名	※氏名は左詰めで、性と名の間を１マス空けてください。			
生年月日（西　暦）	□□□□ 年 □□ 月 □□ 日			
メールアドレス	@			
受験時の配慮の希望	□ 希望します ※希望される方は、レ点をつけてください。		配慮内容	（具体的にご記入ください）
自治体への情報提供	この願書に記載されている個人情報については、自治体が行うフグ処理者の認定等の食品衛生法に関する業務に必要な範囲において、当該自治体に提供する場合があります。			