

高知県収入証紙貼り付け箇所

年 月 日

高知県知事 様

申込者 本籍地

住所

氏名

年 月 日生

電話番号

ふぐ処理師試験受験願書

年 月 日に実施されるふぐ処理師試験を受験したいので、高知県ふぐ取扱条例施行規則第10条の規定により申し込みます。

注 写真（申込み前3月以内に、無帽で正面向きの上半身が無背景で撮影した名刺型のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）1枚を添えてください。