

受 付 印	手数料収納済印	7, 2 5 0 円 納付済証貼り付け欄

ふぐ処理師試験受験願書

令和 年 月 日

京都府知事 様

受験番号	
------	--

住 所	(〒)		
	電話 ()		
昼間等緊急連絡先 電話番号	携帯 等 呼出	電話番号 ()	() 様方
(ふ り が な)			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日生		

京都府ふぐの処理及び販売の規制に関する条例第 8 条第 1 項の規定によるふぐ処理師試験を受けたいので申請します。

添付書類

写真（証明写真に限る。スナップ写真不可）
受験願書提出前 6 箇月以内に脱帽して上半身を正面から撮影した縦 4. 5 cm×横 3. 5 cmのもので裏面に氏名を記載したもの。
写真台帳の枠内にのり付けしてください。

※京都府確認欄 (受験申込の方は、記入しないでください。)	写真	納付済証	受験票