（別紙様式）

**令 和 ７ 年 度 ふ ぐ 処 理 者 試 験 仮 申 込 書**

令和　　　年　　　月　　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 連絡先  （日中に連絡可能なもの） | （　　　　　　） |
| 通知等の送付先住所  （上記住所と異なる場合） | 〒　　　－ |

ふぐの処理等の規制に関する条例第17条第１項に基づく令和７年度ふぐ処理者試験を受けたいので、仮申込書を提出します。

宮城県内にお勤めの方（県外在住者）は以下についてもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |

※受験希望者が定員（８０名）を超えた場合、県内在住者又は県内にお勤めの方を優先させていただきます。