

(第1号様式)

福島県収入証紙貼付欄

令和6年度ふぐ処理者試験受験願書

令和 年 月 日

福島県知事

ふぐ処理者試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

ふりがな	
受験者の氏名	
生年月日	
現住所	〒
連絡先	