

平成26年度  
福岡県ふぐ処理師試験準備講習会受講申込書

(ふりがな) 申込者名	
連絡先 (電話)	( 自宅 ・ 勤務先 )

平成27年1月 日

公益社団法人福岡県食品衛生協会 殿

受 付 食品衛生協会名	
----------------	--

(受付けた協会で記入願います)

\* 当協会の個人情報の取扱いについて

この申込書によって得られる個人情報は、平成26年度ふぐ処理師試験準備講習会受講者受付名簿作成及び緊急時の連絡のみに利用し、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。