

(第 1 号様式)

福島県収入証紙貼付欄

令和 7 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	