

フグ処理実技講習会

日時 令和2年 2月9日(日) 13:00~16:00

会場 青森山田高等学校 調理実習室 青森市青葉三丁目13-40
TEL: 017-739-2001

受講資格：青森県のフグ取扱講習会修了者及び受講予定者

■募集人員 **40名**

■受講料 **18,000円** (テキスト代含む、消費税込み)

- 受講料は申込書に添えて納付して下さい。
(証明写真タテ4.5cm×ヨコ3.5cmを申込みと同時に提出して下さい。)
- 振込みの場合は下記口座へお願い致します(受講者名にて)。
振込先：青森銀行／新町支店
口座番号：普通1195384
口座名義：一般社団法人 青森県調理師会 会長 中山 大輔
※領収書は当日会場にてお渡し致します。

■申込先 青森県調理師会事務局 (郵送またはFAXでお申込み下さい)。
〒030-0113 青森市第二問屋町四丁目4-1 (青森産業会館内)
TEL: 017-739-7337 FAX: 017-739-1800

■申込締切 **令和2年1月31日(金)**

■持参する物 作業着、出刃庖丁、刺身庖丁、ふきん

※学科講習を受講し、取扱許可証を申請する方は当会の実技講習会を必ず受講しなければなりません。

主催：一般社団法人 青森県調理師会 **後援**：青森県日本調理技能士会

フグ処理実技講習会 <申込書>

月 日 号

ふりがな	生年月日		昭和 平成	年	月	日	年齢	
氏 名	電 話							
現 住 所								
事業所名	電 話							
調理師免許取得年月日	昭和 平成	年	月	日	調理師免許取得都道府県名	都・道・府・県		
調 理 師 免 許 番 号			調理業務従事年数	年				
青森県フグ取扱講習会受講証		年		月	日	第	号	

●添付書類
調理師免許証のコピー (A4サイズ)
青森県フグ取扱講習会受講証のコピー
証明写真タテ4.5cm×ヨコ3.5cm

●領収書交付についてはいずれかの番号に○印をつけてください。

1. 個人名 2. 事業所名