

ふぐ処理実技講習会

日時	令和6年2月4日(日)	9:00~12:00	
日時	令和6年2月11日(日)	9:00~12:00	

※参加希望日に○を記入。両日の場合は両方に○を記入。

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：青森県ふぐ処理者認定試験の受験予定者

◆募集人数 1日 20名まで

◆受講料 1回 10,000円 (消費税含む)

○受講料は下記口座へ事前にお振込みをお願いします。

※必ず受講者氏名が分かるように振込手続きをお願いします。

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 浪内 通

◆申込先 青森県調理師会事務局 (郵送又はFAXでお申し込みください。)

〒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6年1月26日(金) 必着

◆持参する物

- ・調理をするための作業着
- ・健康保険証
- ・包丁一式
- ・マスク
- ・布巾、キッチンペーパー等
- ・筆記用具
- (除毒処理に必要な枚数)
- ・応急ばんそうこう(衛生手袋)

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

ふぐ処理実技講習会 《申込書》

ふりがな						年	月	日
氏名	生年月日	昭和	平成	年	月	日	年齢	
	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	調理師免許取得県名	都.道.府.県	
調理師免許番号					調理業務従事年数	年		

※調理師免許取得者は調理師免許証のコピー(A4サイズ)を添付して下さい。