## ふぐ処理実技講習会

1回目	令和7年8月17日(日)	9:00~12:00
2回目	令和7年8月24日(日)	9:00~12:00
3回目	令和7年8月31日(日)	9:00~12:00

※参加希望日に〇を記入。全ての場合は全てに〇を記入。

## 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)

2回 18、000円 (消費税含む)

3回 25,000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。

※ ご入金後のキャンセルについては返金できません。

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)

◆申込締切 参加希望日の10日前まで 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》

_												年	月	日
ふりがな							昭和							
氏	名						生年月日	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		取得年日日	昭和	4	. 月		日	調理師免許取得県名			都.道.府.県			日
		平成	年 月			н	<b>阿</b> 华即无可以付示有			即・足・心・ホ				
調理師免許番号							調理第	美務従事年	数				年	