

野生鳥獣肉処理責任者講習会受講申込書

島根県健康福祉部長 様

野生鳥獣肉処理責任者が
受講する場合の記入例

令和4年9月〇〇日

住所 〒690-0851

松江市殿町1

申込者 氏名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 島根 太郎

電話番号 (0852-22-6487)

受講者本人の氏名等を記入

下記のとおり野生鳥獣肉処理責任者講習会の受講を

受講者	氏名	松江 花子
	生年月日	大正 〇〇・平成 〇〇

新規講習を受ける場合は2日目の希望する時間に〇をつける
※午前しか受講できない場合は、午前だけ〇をつける

(受講資格が「野生鳥獣肉処理責任者」の方はこちらへご記入ください。)

受講したい講習の種類 (いずれか1つに〇)	<input checked="" type="radio"/> ①新規講習 ※2日目の希望時間→第1希望 <input checked="" type="radio"/> 午前 午後 第2希望 午前 <input checked="" type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> ②再講習 ※前回の受講年度→平成 19 年度
施設	〇〇食肉処理場 松江市殿町1
業種	食肉処理業
営業者名	株式会社〇〇〇〇
食肉を取り扱う業務に1年以上従事した経験のある施設	※営業者が法人である場合、又は営業者と受講者が異なる場合の証明 受講者は、私が営業する上記施設で1年以上食肉を取扱う業務に従事していたことを証明します。 令和4年9月〇〇日 住所 松江市殿町1
	名称 (又は氏名) 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 島根 太郎 印

受講したいものに1つだけ〇をつける

再講習を受ける場合は前回受講した年度を記入

「業種」の欄は記入しないこと

個人の営業者本人が受講する場合は記入しなくてよい

(受講資格が「狩猟有資格者」の方は、狩猟免状の写しを添付の上、こちらへご記入ください。)

受講	※野生鳥獣肉処理責任者の方はこの欄に記入しないこと (狩猟免状の写しも不要)
私	令和 年 月 日 氏名 印