

85 円分の
切手を
貼って
ください



◎次について必ず記入してから願書に添付してください。

1. 太線のわく内を記入し、写真を貼り付けてください。
2. ※印のあるところは記入しないでください。
3. 受験票の宛先、郵便番号は必ず自分の手元に届く住所を記入し、同居先、屋号などを忘れないでください。

住所	-----
氏名	様

〒320-8501
宇都宮市塙田 1 - 1 - 20

栃木県保健福祉部医薬・生活衛生課
電話 028-623-3109

提出物チェックリスト

※郵送（簡易書留に限る）で提出する場合は、提出物を右上でホチキス留めしてください（資格等の原本、返信用のレターパックプラス除く）。

- ① ☐ 写真及び受験票（この用紙）
☐ 必要事項を全て記入した（両面ともに）
☐ 85 円分の切手を貼付した
☐ 条件を満たす写真を貼付した
- ② ☐ 受験願書
☐ 必要事項を全て記入した
☐ 33,000 円分の栃木県収入証紙を貼付した
- ③ ☐ 免除要件該当を証明する書類
- ④ （郵送の場合で、卒業証書等を提出するとき。戸籍謄（抄）本を提出し、返却を希望する場合）
☐ 返信用レターパックプラス（600 円）※宛先を明記すること

【注意事項】

- 日本産業規格 A 列 4 の白色用紙（コピー用紙で可）に、「片面印刷」してください。
- 表面の所定欄に 85 円分の切手を貼付し、太線のわく内（両面とも）に記入し、裏面の所定欄に写真を貼り付けてください。
- 切り取らずに、A4 サイズのままで提出してください。

令和 7 (2025) 年度
栃木県ふぐ処理者認定試験

受 験 票

令和 7 (2025) 年 10 月 19 日 (日)
会場集合時間 午前 9 時 30 分 (厳守)
会場 アイ・エフ・シー調理製菓大学校
(宇都宮市平出町 3580-3)

受験番号	※第	号
------	----	---

写真貼付

受験申込み前 6 か月以
内に撮影した脱帽、上半
身正面向き、縦 4.5 cm、
横 3.5 cm のもの。

受験番号	※第	号
------	----	---

注意事項

- 1 この受験票は試験当日必ず持参してください。
なお、本票のない人・遅刻した人は受験できない
ことがあります。
- 2 試験当日は、筆記用具 (鉛筆・消しゴム)、上履き
(①教室用、②調理室用：長靴又はかかとの入る
履物)、包丁、布巾、調理に適した服装 (調理用白
衣、帽子、前掛け、マスク) を持参してください。
- 3 試験会場に車で来場する場合は、必ず指定駐車場
に駐車してください。

令和	年	月	日	撮影
----	---	---	---	----

氏名	
----	--