

# ふぐ処理師試験受験票

受験番号第 \_\_\_\_\_ 号

氏名 ●● ●●

平成●年●月●日 生

申請前6カ月以内撮影した写真(縦3cm,横2.4cm)を貼付してください。

写真  
貼り付け

令和●年●月●日 撮影

千葉県

## 1 試験日時、集合時刻及び試験会場

	学科試験	実技試験
試験日時	10月9日 午後3時から	10月25日
集合時刻	午後2時20分 (午後2時から開場)	
試験会場	千葉県教育会館	千葉調理師 専門学校

### 受付時刻

学科試験：午後2時から

実技試験：集合時刻の20分前から

※受付時刻前は、入館（トイレ利用等含む）できません。

## 2 携帯品

- (1) 本受験票
- (2) 筆記用具
- (3) 実技試験に必要とする用具類