

# 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

狩猟者等が受講する場合  
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 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申し込みます。

受講者	氏名	島根 太郎
	生年月日	大正・昭和平成〇〇年〇〇月〇〇日生

(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 (会場)	(い)
食肉を扱う業 1年以上 事した のある施設	※狩猟者等の方はこの欄に記入しないこと
令和 年 月 日	住所
	名称 (又は)

受講したいものに1つだけ〇をつける

定員オーバーで新規講習が受けられなかった場合に、代わりに特別講習を受けたい方はチェックする

(受講資格が「狩猟者等」の方は、狩猟者等の手しを添付の上、こちらへご記入ください。)

受講したい講習の種類 (会場) (いずれか1つに〇)	①新規講習 ②再講習 ③特別講習 ※①に〇をした場合のみチェック可 → <input checked="" type="checkbox"/> 特別講習にも申し込む ※①に〇をした場合は2日目の希望時間 → (第1希望) 午前 午後 (第2希望) 午前 午後 ※②に〇をした場合は前回の受講年度 → 平成__年度
-------------------------------	--

従事経験に関する申立

私 (受講者) は、野生鳥獣を食用に供する目的に狩猟又は捕獲の経験を有することを申し立てます。

受講者本人が必ず記入、押印すること

令和4年 9月〇〇日

氏名

島根 太郎

