**耳石ハンター認定申請書**

年　　月　　日

宮城県産地魚市場協会長　殿

（宮城県水産産業振興課 扱い）

（住　　所）〒　　　-

（）　　　　　　　　　（保護者氏名※）

※申請者が未成年の場合は記載願います。

（連 絡 先）TEL：　　　　　　　　E-mail：

※申請者が未成年の場合は，保護者の方の連絡先を記載願います。

　私は，耳石ハンターの認定を受けたいので，下記の通り申請致します。

記

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定対象 | 　１．県内に在住している（該当する項目を○で囲んで下さい。） | に該当 |
| 　２．以前県内に在住していた |
| 　３．家族が県内に在住している |
| 　４．主に宮城県産の水産物から耳石を採取した |
| 年令層 | 　未就学児　・　小学生　・　中学生　・　高校生以上　 |
| 耳石採取数 | 　２０種類　　・　　５０種類　　・　　１００種類 |
| 採取耳石（耳石リストを添付すること） | 　別添写真のとおり　　・　　現物のとおり |