

## 調 理 師 免 許 申 請 書

- 1 学校教育法第57条の規定により高等学校の入学資格を有する者に該当することの有無。  
有・無
- 2 免許取得資格について、該当するどちらかに年月を記入すること。  
(1) 調理師法第3条第1項第1号(調理師養成施設卒業) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 卒業  
(2) 調理師法第3条第1項第2号(調理師試験合格) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 合格
- 3 調理師免許取消し処分の有無。(有の場合、その理由及び年月日)  
有・無 \_\_\_\_\_
- 4 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者に該当することの有無。  
有・無
- 5 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)  
有・無 \_\_\_\_\_
- 6 旧姓併記の希望の有無。  
有・無

上記により調理師免許を申請します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな			旧 姓 (併記の場合)		
氏 名					
通 称 名			性 別	男 ・ 女	
本 籍 地	都 道 府 県 名 ( 国 籍 )		生 年 月 日	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日
住 所	(〒 _____ )				
連 絡 先	( _____ ) 日中連絡の取れる連絡先を御記入ください。				
愛 知 県 知 事 殿					
受 付 欄	※保健所受付印		※県受付印		

## (注 意)

- 1 ※印欄は記入しないでください。
- 2 字は、黒インク、ボールペン等ではっきりと記入してください。
- 3 氏名については、戸籍抄(謄)本や住民票等に記載されている文字で記入してください。
- 4 調理師免許証に記載される氏名は、原則として戸籍抄(謄)本に記載されている文字となります。JIS(日本産業規格)漢字コード第1水準及び第2水準以外の文字については、JIS規格第1水準及び第2水準の文字で交付します。
- 5 生年月日について、日本国籍を有しない方は西暦で記入してください。
- 6 住所について、住民票に記載されている住所を記載してください。
- 7 旧姓は確認できる過去の氏の中から1つを選んで併記することが可能です。
- 8 通称名は住民票に記載のあるものに限り併記することが可能です。

## (様式1)

(添付書類等)

(1)免許資格を証する書類

- ア 調理師養成施設の卒業者:卒業証明書及び履修証明書
- イ 調理師試験合格者:調理師試験の合格証書
- ウ 調理師講習会修了者:調理師講習修了証書

(2)戸籍抄(謄)本又は住民票の写し(本籍の記載のあるもの。外国人にあっては国籍の記載のあるもの。ただし、個人番号の記載の無いものに限る。有効期限:6か月)

※旧姓併記する場合は、当該旧姓の記載されている戸籍抄(謄)本から現在の氏が記載されている戸籍に至る全ての戸籍抄(謄)本又は当該旧姓が併記された住民票の写しを添付すること。