

(調理師試験受験願書 記入例)

- ・黒、又は青のボールペン、万年筆等で記入してください。
(鉛筆などの簡単に消える筆記用具は不可)
- ・修正液や修正テープは使用しないでください。
- ・間違えた場合は、二重線で消して、正しい文字を記入してください。
- ・申請手数料として、6,300円分の福島県収入証紙が必要になります。
※福島県収入証紙は県内各保健福祉事務所(保健所)内でお求めになれます。

(第6号様式)

調理師試験受験願書

福島県
収入証紙

年 月 日

福島県知事

戸籍に記載されている文字
で記入してください。
(例：邊、藤、齊など)

調理師試験を受けたいので、関係書類を添えて、出願します。

受験者の氏名	ふくしま いちろう 福島 一郎	生年月日	平成3年2月1日
本籍地(都道府県名。 外国人の場合は、国籍)	福島県		
現住所	福島県〇〇市〇町〇〇番地〇〇アパート〇号		

都道府県名のみ記入してください。

備考 用紙の大きさは日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いること。

大字・字は省略しないでください。
アパート・マンションの場合には、
室番号まで記入してください。

日中連絡のつく電話番号を
鉛筆で記入してください。

080-△△△△-〇〇〇〇

(調理業務従事証明書 記入例)

- 原則として、施設の長(営業許可施設については営業者、給食施設については届出者)が証明してください。
- ※受験者自身又は肉親(祖父母・親子・夫婦・兄弟姉妹)が施設の長である場合には、第三者(所属組合長・同業者)が証明してください。
- 1つの証明書の従事期間が2年に満たない場合には、従事期間(1ヶ月未満切り捨て)の合計が2年以上となる分の証明書を用意してください。

(第20号様式)

調理業務従事証明書

五字削除
四字追加



許可施設にあっては、営業許可指令書のとおり記入してください。

従事者(受験者)氏名 **福島 一郎**
 生年月日 昭^平 3年2月1日

上記の者は、下記のとおり調理の業務に従事したことを証明します。

勤務施設名	△△△食堂		
勤務所在地	〒123-456 ○○町○ 福島県××市目町目番地 電話 024-XXXX-XXXX		
施設の種類	種類 (該当のところに○印をつけること)	許可・届出年月日 許可番号	調理業務の内容 (なるべく具体的に記載すること)
	【飲食店関係営業】 ① 飲食店営業(喫茶店営業を除く) 2. 魚介類販売業 3. そうざい製造業 4. 複合型そうざい製造業	(許可年月日) 昭 ^平 △△年△月△日 (許可保健所名) ○○保健所 (許可番号) 第△-△△号	ハンバーグ、天ぷら、煮物等の調理に従事
施設の種類	【給食施設】 提供回数 1日 _____回 提供食数 1日平均 _____食 1. 寄宿舍 2. 学校 3. 病院 4. その他()	(届出年月日) 昭 ^平 △△年△月△日 (届出保健所名) 保健所	
	上記の施設で調理の業務に従事した期間	昭 ^平 △△年○月○日から 昭 ^平 △△年△月△日まで	合計 □年□月
勤務日数及び時間	4 日/週		6 時間/日

不明の場合は施設所在地を管轄する保健所へご確認ください。

給食施設にあっては、提出した営業届に基づき記入してください。

「例：○○○等の調理に従事(○○○には、具体的な料理名を複数記入)」
 ※調理一般、調理見習い、店主、マスター、和食、洋食といった抽象的な記載は認められません。また、調理補助は従事経験として認められません。

令和 △年 △月 △日 証明者の地位 営業者・届出者・同業者・組合長 電話 024-XXXX-XXXX
 証明者の住所 福島県××市×町×番地
 証明者の氏名 株式会社○○代表取締役福島太郎



1ヶ月未満は切り捨ててください。

現在もこの施設で従事している場合は、原則として年月日を一致するように記入してください。

パート・アルバイトの方のみ記入してください。
 ※1日6時間、週4日以上、または、1日5時間、週5日以上勤務が必要です。

証明者が
 ・個人の場合…印鑑登録の印を押印し、印鑑証明書を添付してください。
 ・法人の場合…代表取締役の印を押印してください。※社印では認められません。



※証明者は原則として施設の長による証明でなければなりません。個人以外が証明する場合で、証明者が県外にいる等、証明を受けることが著しく困難な場合には、委任状を添付するか又は代表権を持つ支社長等による証明(職印を使用)でもかまいません。

(記入例)

(第21号様式)

試験区分	<input checked="" type="radio"/> 調理師	<input type="radio"/> 製菓衛生師
------	--------------------------------------	-----------------------------

該当するものに○をつけてください。



背景や他の人物が写っているもの、サイズが異なるもの、ポラロイド写真等は認められませんのでご注意ください。

写真の裏面に、氏名、生年月日及び撮影年月日を記入するのを忘れないでください。

有効期間は6ヶ月以内です。

(令和3年 7月 1日撮影)

住 所	福島県〇〇市〇町〇〇番地〇〇アパート〇号
氏 名	福島 一郎
生年月日	昭和・平成 <input checked="" type="radio"/> 3年 2月 1日

受験願書の記載と一致させてください。

(注意)

- 1 写真は、出願前6ヵ月以内に正面から撮影した上半身かつ無帽のもので、縦4cm・横3cmの大きさのものであること。
- 2 試験区分欄は、該当するものを○で囲むこと。