

製菓衛生師免許申請書

1 製菓衛生師試験 年 月 合格

実施都道府県 製菓衛生師試験合格証書（第 号）

2 製菓衛生師養成施設卒業（見込み含む。）の有無（有の場合は、その製菓衛生師養成施設名）

有・無

3 製菓衛生師免許取消処分の有無（有の場合は、免許の取消しを受けた年月日、都道府県及び理由）

有・無

4 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者に該当することの有無

有・無

5 旧姓併記の希望の有無

有・無

上記により、製菓衛生師免許を申請します。

年 月 日

|                             |                          |             |       |
|-----------------------------|--------------------------|-------------|-------|
| ふりがな                        |                          | 旧 姓         |       |
| 氏 名                         |                          | (併記を希望する場合) |       |
| 通 称 名                       |                          | 性 別         |       |
| 本 籍 地<br>(外国人にあつては、<br>国籍等) |                          | 生 年 月 日     | 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<br>付<br>欄 | ※保健所受付印 | ※県受付印 |
|-------------|---------|-------|

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とします。  
(添付書類等)  
(1)製菓衛生師試験合格証書又は合格証明書  
(2)戸籍抄(謄)本又は住民票の写し(本籍の記載のあるもの。外国人にあつては国籍等の記載のあるもの。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。  
(3)手数料 5, 900円

(注意については裏面を参照してください。)

(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 製菓衛生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地进行記載してください。
- 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。