

長崎県収入証紙 5,600 円貼付欄
(消印しないこと)

調理師免許申請書

- 調理師法第3条第1項第2号(調理師試験合格) _____年 月 合格
- 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 _____
- 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 _____
- 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

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

電 話	()
-----	-----

住 所	〒 都道 府県
-----	---------------

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		

性 別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年	月	日
------	----------------------	---	---	---

長崎県知事 様

- 備考 1 該当する文字を で囲むこと。
2 次の書類を添付すること。
(1) 合格通知書
(2) 次のいずれかの書類
ア 戸籍の謄本若しくは抄本
イ 本籍(外国籍の方は国籍等)表示のある住民票
(3) 医師の診断書
3 用紙の大きさは、A4とすること。

本 庁 受 付	保 健 所 受 付