

※文書番号	
※登録番号	
※登録年月日	

収入証紙貼付欄		
---------	--	--

調理師免許申請書

年 月 日 調理師試験合格	受験地		受験番号	
------------------	-----	--	------	--

- 1 年 月調理師法第3条第1項第 号該当
- 2 調理師免許の取消処分を受けたことはありません（あるときは、その理由及び年月日）。
- 3 罰金以上の刑に処せられたことはありません（あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日）。
- 4 旧姓併記の希望 有 ・ 無

上記により、調理師免許を申請します。

年 月 日

本籍 (国籍)	都道 府県
------------	----------

住所	〒
電話	()

ふりがな	(氏)	(名)	性別
氏名			男・女
(旧姓)			
(通称名)			

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

長野県知事 殿

(添付書類)

- 1 合格証書又は卒業証明書及び履修証明書
- 2 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第7条第5号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成3年法律第71号）に定める特別永住者にあつては、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し）
*試験出願後に氏名又は本籍に変更がある場合及び旧姓併記希望の場合は戸籍抄（謄）本を添付すること
(発行の日から6ヶ月以内のもの)
- 3 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書（発行の日から1ヶ月以内のもの）