

様式第一（第一条関係）

調理師免許申請書

- 1 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
- 2 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 _____
- 3 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 _____
- 4 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)	印
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
------	----------------------	-------------------------

都道府県知事 殿

- 備考
- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 2 黒のボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
 - 3 氏名については、記名押印又は署名のいずれかとする。
 - 4 用紙の大きさは、A4とすること。

「4 旧姓併記の希望の有無」の項目の追記と併せて書式が変わります。

様式第二（第三条関係）

調理師名簿登録番号

調理師名簿登録年月日

調理師免許証

本籍地都道府県名（国籍）

氏名

年 月 日生

調理師法（昭和三十三年法律第四百七十七号）により調理師の免許を与える。
よってこの証を交付する。

年 月 日

都道府県知事



（備考）1 用紙の大きさは、B四とすること。

2 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があった場合には、氏名と併せて記載する。

追記されます。

様式第二の二（第四条の二関係）

調理師業務従事者届

ふりがな				
氏名	性別	男・女	年齢	歳
本籍地 都道府県名 (国籍)				
住所	〒 都道府県			
電話番号				
調理師名簿登録	登録を受けた 都道府県名		登録番号	第 号
	登録年月日	昭和 平成 年 月 日 令和		
業務に従事する 場所	1. 寄宿舍 2. 学校 3. 病院 4. 事業所 5. 社会福祉施設 6. 介護老人保健施設 7. 矯正施設 8. 飲食店営業 9. 魚介類販売業 10. そうざい製造業 11. その他			
	所在地			
	電話番号			
	名称			
備考				

(備考) 該当する文字又は数字を○で囲むこと。

追記されます。