

記入例

受付印欄	申請手数料収入済欄

修正する場合は、二重線で消してください。(訂正印不要)

調理師免許申請書

(宛先)

埼玉県知事

令和 〇 年 2 月 ×× 日

(〒330-9301)

埼玉県 さいたま市浦和区高砂 3-15-1
住所氏名 埼玉 花子
電話番号 自宅 (携帯) 048 (824) ××××
職場 ()

下記により関係書類を添えて調理師免許を申請します。

旧姓併記を希望する場合、「(旧姓)」欄を記入してください。
(旧姓併記を希望しない場合、「(旧姓)」欄は記入不要です。)

本籍地 (国籍)	群馬 埼玉 都道府県 (県)		
旧姓併記の希望の有無	(有) ・ 無		
ふりがな	(氏) さいたま	(名) はなこ	
氏名	埼玉	花子	
	(旧姓) 浦和		
※通称名			
生年月日	昭和 平成 9 年 2 月 1 日	性別	男 ・ (女)
免許資格			
養成施設卒業		試験合格	
卒業年月日	昭和 平成 令和 〇 年 × 月 × 日	試験合格年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
養成施設名	〇〇調理師専門学校	合格番号	第 号
		試験施行地	都道府県
1 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 ()			
2 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 ()			
3 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者に該当しません。 該当するときは、その詳細 ()			

- 注 1 外国籍の人は本籍地を国籍で、生年月日を西暦で記入すること。
外国籍の人で通称名の併記を希望する場合は、※欄に記入すること。
2 旧姓の併記を希望する場合は、(旧姓) 欄に記入すること。