

年 月 日

高知県知事 様

本籍（都道府県名）

住所

ふりがな

氏 名

男・女

年 月 日生

電話番号

製菓衛生師免許申請書

製菓衛生師の免許を受けたいので、製菓衛生師法施行令第1条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 免許の取消処分を受けたことの有無及び有の場合はその理由及び年月日
有 ・ 無
(理由及び年月日：)
- 2 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるか否かの別
☐ 私は麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者ではありません。
- 3 試験合格年月日及び番号
- 4 製菓衛生師免許証への旧姓又は外国人における通称名の併記の希望の有無及び有の場合は旧姓又は通称名
有 (旧姓又は通称名：) ・ 無

注 次の書類を添えてください。

- 1 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法第7条第5号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法第19条の3に規定する中長期在留者又は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に定める特別永住者のときは、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等）が記載され、かつ、個人番号が記載されていないものに限ります。）。ただし、出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者のときは、旅券その他の身分を証する書類の写し（製菓衛生師免許証への旧姓又は外国人における通称名の併記を希望する場合は、その旧姓又は通称名の記載があるものに限ります。）
- 2 合格証書の写し又は合格証明書