

奈良県収入証紙	5,600円	確認者印	
5,000円	500円 (300円)	100円 (300円)	

免許番号
第 号

調理師免許申請書

- 平成 年 月調理師法第3条第1項第 1 (養成施設卒業者) 号該当
令和 年 月 2 (試験合格者)
- 免許の取消処分を受けたことはありません。(ある時は、その理由及び年月日)
- 罰金以上の刑に処せられたことはありません。(ある時は、その罪、刑及び刑の確定年月日)。

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)
(日本の国籍がない者の場合には、その国籍)

都・道
府・県

(〒 -)

住 所 奈良県

(TEL - -)

ふりがな

氏 名

旧姓又は通称名 有・無 「有」の場合
併記の希望の有無 旧姓又は通称名

生年月日 昭和 年 月 日 性別 男・女
平成

奈良県知事殿

※ 申請に必要な書類

- 麻薬、あへん、大麻若しくは覚せい剤の中毒者に関する医師の診断書 (申請前3ヵ月以内のもの)。
- 調理師試験合格者は、合格証書
調理師養成施設卒業者は、卒業証明書及び調理師養成課程履修証明書
- 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は本籍地 (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) の記載のある住民票の写し (申請前6ヵ月以内のもの)、ただし、出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し (旧姓又は通称名を併記した免許証の交付を希望する場合は、その旧姓又は通称名が確認できるまでの戸籍謄本等)
- 奈良県収入証紙 5,600円 (注)収入印紙ではありません。
(県庁1階の(財)奈良県職員互助会事務局 [総務厚生センター西執務室内]、各保健所内 (公社)奈良県食品衛生協会又は南都銀行 [一部店舗を除く] 等で購入してください。)

診 断 書

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

上記の者は検診の結果、麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者の症状を認めません。
上記のとおり診断いたします。

令和 年 月 日

所 在 地

医療機関名

医 師 名

個人印