様式１

**調 理 師 業 務 従 事 者 届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | 性別 | | 男・女 | | 年齢 | 歳 | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 登録月日 | | | 昭和  平成　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日  令和 | | | | | | | | | | | |
| 業務に従事する  場　　　　　　所 | １. 寄宿舎 　 　 ８. 飲食店営業  ２. 学校 　　 ９. 魚介類販売業  ３. 病院 　　 10. そうざい製造業  ４. 事業所 　　11. 複合型そうざい製造業  ５. 社会福祉施設　　　　　　　 12. その他  ６. 介護老人保健施設  ７. 矯正施設 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在 地 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | |

（注意）該当する文字又は数字を○で囲んでください。