

第7号様式(第9条関係)

※	コード		経由機関		
	受験番号				

調 理 師 試 験 受 験 願 書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

受験者 住 所

ふりがな

氏 名

年 月 日生

(電話 局 番)

下記のとおり調理師試験を受けたいので、調理師法施行細則第9条第1項の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

受けようとする試験	令 和 7 年 度 調 理 師 試 験
調理の業務に従事した 期 間	年 月間

山口県収入証紙貼付け欄
(消印しないこと。)

添付書類

- 1 写真(縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルとし、出願前6月以内に撮影した無帽、正面向き及び上半身像のものとする。)
 - 2 調理業務従事証明書
- 注 1 記入要領に従って記入すること。
- 2 ※印欄は、記入しないこと。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。