様式第一（第一条関係）

岩手県収入証紙貼付欄

**調理師免許申請書**

１　免許取得資格について、該当するどちらかに年月を記入すること。

　(1)　調理師法第３条第１項第１号（調理師養成施設卒業）　　　　　年　　　　月　　卒業

　(2)　調理師法第３条第１項第２号（調理師試験合格）　　　　　　　年　　　　月　　合格

２　調理師免許取消し処分の有無。（有の場合、その理由及び年月日）

　　有　・　無

３　罰金以上の刑に処せられたことの有無。（有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）

　　有　・　無

４　旧姓併記の希望の有無。

　　有　・　無

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  （国籍） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 電　　話 | （　　　　　） |
| 住　　所 | 〒  都道  府県 | |

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | （氏） | （名） |
| 氏　　名 |  |  |
| （旧姓） |  |
| 通 称 名 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 性別 | 男 |
| 女 |

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 昭和  平成  令和  西暦  　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

岩手県知事　　　　　　様

備考　１　該当する不動文字を○で囲むこと。

　　　２　用紙の大きさは、Ａ４とすること。