

# 調理師業務従事者届

令和 年12月31日現在

|                      |                 |                      |                |     |   |
|----------------------|-----------------|----------------------|----------------|-----|---|
| ふりがな                 |                 |                      |                |     |   |
| 氏名                   |                 | 性別                   | 男・女            | 年齢  | 歳 |
| 本籍地<br>都道府県名<br>(国籍) |                 |                      |                |     |   |
| 住所                   | 〒 都道府県          |                      |                |     |   |
| 電話番号                 |                 |                      |                |     |   |
| 調理師名簿登録              | 登録を受けた<br>都道府県名 |                      | 登録番号           | 第 号 |   |
|                      | 登録年月日           | 昭和<br>平成 年 月 日<br>令和 |                |     |   |
| 業務に従事する<br>場所        | 1. 寄宿舍          |                      | 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                   |                 |                      |                |     |   |

(備考) 該当する文字又は数字を○で囲んでください。