

様式第一（第一条関係）

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	〒
-----	---

(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
------	----------------------	---	---	---

群馬県知事 あて

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。

添付書類 1 調理師法第3条第1項各号の1に規定する者であることを証する書類

2 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（本籍（中長期在留者及び特別永住者については、国籍等）を記載した者に限る。）（中長期在留者及び特別永住者以外の外国人については、旅券その他の身分を証する書類の写し）

3 麻薬、あへん、大麻または覚せい剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書