第３号様式（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| 香　川　県　証　紙 欄（消印してはならない。） |

製菓衛生師免許申請書

年　　月　　日

　香川県知事　殿

申請者

住　　所　〒

（ふりがな）

氏　　名

（ふりがな）

旧姓又は通称名

（併記を希望する場合のみ記載）

電話番号

製菓衛生師の免許を受けたいので、製菓衛生師法施行令第１条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本籍地都道府県名（日本の国籍を有しない者については、国籍） |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 合格した製菓衛生師試験 | 施行年月 | 　　　年　　　月 |
| 合格番号 | 第　　　　　　　号 |
| 免許の取消処分を受けたことの有無 | １　有　取消処分の理由、年月日及び処分都道府県２　無 |
| 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者であるか否かの別 | １　中毒者である２　中毒者でない |

　注　次の書類を添付してください。

⑴　戸籍抄（謄）本又は本籍地（外国籍の方は国籍等）が記載され、マイナンバーが省略されている住民票の写し（発行後６か月以内のもの）

ただし、出入国管理及び難民認定法第19条の３各号に掲げる者にあっては、旅券その他の身分を証する書類の写し

※合格証書の氏名と現在の氏名が異なる場合は、変更が確認できる戸籍抄（謄）本又は住民票

※旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、旧姓から現在の氏までの変更履歴が確認できる

戸籍抄（謄）本又は旧姓又は通称が記載された住民票

⑵　他の都道府県の製菓衛生師試験に合格した者にあっては、その旨を証する書類