

製 菓 衛 生 師 免 許 申 請 書

年 月 日

群馬県知事 あて

本籍地 都道府県名（国籍）

住 所
（ふりがな）
氏 名

電 話

年 月 日生

製菓衛生師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

試験合格都道府県・年・番号	年第 号
法第 5 条第 1 号又は第 2 号の別	法第 5 条第 号
免許の取消処分を受けたことの有無（あるときは、その理由及び年月日）	☐ 有 ☐ 無 (理由及び年月日)
麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者に該当することの有無	☐ 有 ☐ 無

- 添付書類 1 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）を記載したものに限る。）（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）
- 2 製菓衛生師試験に合格したことを証する書類