

製菓衛生師免許申請書

令和●年●月●日

群馬県知事 へ

本籍地の都道府県名を記入してください
(外国籍の場合は国名)本籍地 都道府県名（国籍） **群馬県**住所 **前橋市●●1-2-3**

(ふりがな)

あかぎ はなこ

氏名

赤城 花子

戸籍のとおり正確に記入してください

電話

027-●●●-1234

平成●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	群馬県 令和●年 第●●号
法第5条第1号又は第2号の別	法第5条第 1 号 製菓衛生師養成施設卒業：第1号 2年以上の実務経験：第2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）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

- 製菓衛生師免許の取消処分
- 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者
該当がなければ「無」にチェックを入れてください
※医師の診断書の添付は不要です

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り。）（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

**群馬県証紙
5,600 円分**

前橋市保健所2階「食品衛生協会」で購入できます