

(製菓衛生師試験受験願書 記入例)

- ・黒、又は青のボールペン、万年筆等で記入してください。
(鉛筆などの簡単に消える筆記用具は不可)
- ・修正液や修正テープは使用しないでください。
- ・間違えた場合は、二重線で消して、正しい文字を記入してください。
- ・申請手数料として、9,400円分の福島県収入証紙が必要になります。
※福島県収入証紙は県内各保健福祉事務所(保健所)内でお求めになれます。

(第8号様式)

製菓衛生師試験受験願書

福島県
収入証紙

年 月 日

福島県知事

戸籍に記載されている文字
で記入してください。
(例：邊、藤、齊など)

製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて、出願します。

受験者の氏名	福島 一郎	生年月日	平成6年 2月 1日
本籍地都道府県名 (外国籍の方は国籍)	福島県		
現住所	福島県〇〇市〇町〇番地〇〇アパート〇号		
連絡先	080-△△△△-〇〇〇〇		
試験科目の免除に係る 資格	1級 2級 菓子製造技能士 (該当するものに○を付けること。)		

都道府県名のみ記入してください。

日中連絡のつく電話番号を
記入してください。

大字・字は省略しないでください。
アパート・マンションの場合には、
室番号まで記入してください。

該当する方は、○を付けてください。
また、技能検定合格証書原本を提示
してください。

備考 用紙の大きさは日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いること。

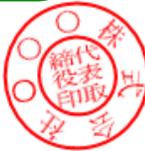
(菓子製造業従事証明書 記入例)

- 原則として、施設の長(営業許可施設の営業者)が証明してください。
※受験者自身、または肉親(祖父母・親子・夫婦・兄弟姉妹)が施設の長である場合には、第三者(所属組合長・同業者)が証明してください。
- 1つの証明書で従事期間が2年に満たない場合には、従事期間(1ヶ月未満は切り捨て)の合計が2年以上となる複数枚(従事期間ごと)の証明書を用意してください。

(第9号様式)

菓子製造業従事証明書

四字訂正



従事者	氏名	福島 一郎	生年月日	平成3年2月1日
	現住所	△町△△ 福島県〇〇市〇〇番地〇〇アパート〇号		
従事期間	平成〇〇年〇月〇日から 令和△年△月△日まで □年□月			
勤務日数及び時間	5 日/週 5 時間/日			
従事した菓子製造施設	施設名	△△菓子店		
	所在地	福島県××市〇町〇〇番地		
	従事当時の食品衛生法による業種及び営業許可年月日	業種	許可年月日	
同上の営業許可の番号	第△-△△号		平成〇〇年〇月〇日	
従事業務の概要	チョコレートケーキ、チーズケーキ、バナナタルト等の製造業務に従事			

営業許可指令書のとおりに入記してください。

1ヶ月未満は切り捨ててください。

パート・アルバイトの方のみ記入してください。
※1日6時間、週4日以上、または、1日5時間、週5日以上勤務が必要です。

現在もこの施設で従事している場合は、原則として年月日を一致するように記入してください。

とおり菓子製造業に従事したことを証明します。
令和△年 △月 △日

株式会社〇〇
代表取締役
福島 太郎



証明者が

- 個人の場合…印鑑登録済みの印を押印してください。
- 法人の場合…代表取締役の印を押印してください。※社印では認められません。



※証明者は原則として施設の長による証明でなければなりません。個人以外が証明する場合で、施設の長が県外にいる等、証明を受けることが著しく困難な場合には、委任状を添付するか又は代表権を持つ支社長等による証明(職印を使用)でもかまいません。

(記入例)

(第21号様式)

3 cm



4 cm

背景や他の人物が写っているもの、サイズが異なるもの、ポラロイド写真等は認められませんのでご注意ください。

写真の裏面に、氏名、生年月日及び撮影年月日を記入するのを忘れないでください。

有効期間は6ヶ月以内です。

(令和6年 8月 1日撮影)

住 所	福島県〇〇市〇町〇〇番地〇〇アパート〇号
氏 名	福島 一郎
生年月日	昭和・平成 6年 2月 1日

受験願書の記載と一致させてください。

(注意)

写真は、出願前6ヵ月以内に正面から撮影した上半身かつ無帽のもので、縦4cm・横3cmの大きさのものであること。