

調 理 業 務 従 事 証 明 書	
従事者氏名（受験者） <u>愛媛 花子</u> 生年月日 <u>昭和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</u>	
次のとおり調理業務に従事したことを証明します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
証明者の住所 <u>松山市一番町四丁目4の2</u> 証明者の地位 <u>店長</u> 電話 <u>089-912-2390</u> 証明者の施設名 <u>愛媛県食堂</u> 証明者の氏名 <u>松山 太郎</u> ⑨	
勤務施設名	<u>愛媛県食堂</u>
勤務施設所在地	<u>松山市一番町四丁目4の2</u> 電話 <u>089-912-2390</u>
施設区分	種 類 （該当のところに○印を付けること。） （飲食店等の営業許可施設） <input checked="" type="checkbox"/> 1 飲食店営業      2 魚介類販売 （喫茶店営業を除く。） <input type="checkbox"/> 3 そうざい製造業      4 複合型そうざい製造業
	（給食施設） <input type="checkbox"/> 1 日      回 <input type="checkbox"/> 1 日平均      食 <input type="checkbox"/> 1 寄宿舎      2 学 校 <input type="checkbox"/> 3 病 院      4 その他（      ）
許可・開設年月日、許可番号等 （許可・開設年月日） <u>平成〇〇年 〇〇月 〇〇日</u> （許可（届出）保健所） <u>〇〇保健所</u> （許可（届出）番号） <u>〇〇 第 〇〇〇 号</u> （廃業年月日（廃業施設の場合に記載すること。）） 年      月      日	
調理業務（飲料調製、食肉処理、製菓・製パン、あん類製造、水産製品製造及び製麺に係る業務を除く。）の内容 （該当のところ全てに○印を付けること。）	<input checked="" type="checkbox"/> 切る・焼く・ <input checked="" type="checkbox"/> 煮る・炊く・蒸す・ <input checked="" type="checkbox"/> ゆでる・炒める・漬ける・ <input checked="" type="checkbox"/> 揚げる・ <input checked="" type="checkbox"/> 盛り付ける その他 （なるべく具体的に記載すること。）
上記の施設で調理の業務に従事した期間	<u>平成28年 4月 1日</u> から      合計 <u>2年 1か月</u> <u>平成30年 5月 1日</u> まで      (除算期間      年      か月)
勤務日数及び時間	<u>4日/週</u> <u>6時間/日</u>
証明者が施設長でない場合の理由 （該当のところに○印を付けること。）	<input type="checkbox"/> 1 従事者と施設長とが同一人であるため <input type="checkbox"/> 2 施設長が従事者の配偶者又は二親等内の血族であるため <input type="checkbox"/> 3 施設が廃業しているため <input type="checkbox"/> 4 その他（      ）

注1 原則として当該施設長が証明すること。ただし、従事者と施設長とが同一人である場合、施設長が従事者の配偶者若しくは二親等内の血族である場合又は施設の廃業等により施設長がいない場合は、調理師会等所属団体の長又は同業者の証明がなされていること。

2 証明印は、当該施設の施設長の職印を用いること。個人が証明する場合は、印鑑届のしてある印を用い、印鑑証明書を添付のこと。

3 給食施設の開設年月日とは、寄宿舎、学校、病院等の施設であつて多数人に対して食事を供給するものとして開始した年月日をいうものであること。