

様式第 4 号

愛媛県収入証紙
貼 付 欄

※ 愛媛県収入証紙
9,800 円をはり付
け、消印しないこ
と。

製菓衛生師試験受験願書

年 月 日

愛媛県知事 様

年 月 日施行される製菓衛生師試験を受けたいので、
関係書類等を添えて出願します。

写 真 貼 付 欄	(ふりがな) 氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生
	住 所	連絡先 (電話番号)
	受験希望地	
	出願前 6 箇月以内に写 した名刺型 (正面、無帽、 上半身) のものを貼付して ください。 年 月 日撮影	職業能力開発促進法 (昭和 44 年法律第 64 号) 第 44 条第 1 項の 規定に基づく菓子製 造に係る技能検定の 合格の有無
注 次に掲げる書類を添付してください。 (1) 製菓衛生師法 (昭和 41 年法律第 115 号) 第 5 条第 1 号若しくは第 2 号又は 附則第 2 項若しくは第 3 項に該当する旨を証する書類 (2) 学科試験のうち製菓理論及び実技試験の免除を受けようとする者にあつて は、菓子製造に係る技能検定の合格証書の写し		

菓 子 製 造 業 務 従 事 証 明 書

従 事 者 の 氏 名	年 月 日生		
従 事 者 の 住 所			
従事した施設の名称及び営業者氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	左 の 施 設 の 地 所 在 地	左の施設で製造に携わった菓子の種類	左の施設で菓子製造に従事した期間
			年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日間
			年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日間
			年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日間
従事期間合計		年 月 日間	

上記のとおり菓子製造業務に従事したことを証明します。

年 月 日

証明者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

㊞

上記施設は、上記従事者の従事期間中、上記証明者が食品衛生法に基づく菓子製造業、複合型そうざい製造業又は複合型冷凍食品製造業の営業許可を受けて菓子の製造を営んでいたことを確認済みです。

年 月 日

確認者所属・職・氏名

㊞