

## 調理業務従事証明書(令和元年度様式)

フリガナ

従事者(受験者)氏名

生年月日

年 月 日

上記の者は、次のとおり調理の業務に従事したことを証明します。

勤務施設名					
勤務施設所在地	電話 ( )				
施設の種類の種類(①、②のいずれかに記入)	① 飲食店関係営業	許可の種類(○をつける)	1 飲食店営業 2 魚介類販売業 3 そうざい製造業	(最新許可年月日) 年 月 日 (許可保健所名) 保健所 (許可番号) 第 号	調理業務の内容 【調理作業(行っている調理作業すべてに○をつける)】 切る・焼く・煮る・炊く・蒸す・ゆでる・炒める・漬ける・揚げる・味付ける・その他(作業内容を具体的に) ( ) ( ) 【主な献立例(複数記入)】
	② 給食施設	施設の種類の種類(○をつける)	(1日 回、1日合計 食) 1 寄宿舍 2 学校 3 病院 4 事業所 5 社会福祉施設 6 介護老人保健施設 7 矯正施設 8 自衛隊 9 給食センター 10 その他	(開設年月日) ※1 年 月 日	
上記の施設で調理業務に従事した期間			年 月 日から 年 月 日まで	計 年 月	
勤務日数及び時間			日/週	時間/日	
廃業年月日			年 月 日	年 月 日	

証明日※2	年 月 日
-------	-------

証明者 ※3	住所	電話 ( )		実印又は職印 ※4
	施設名			
	地位 (○をつける)	1. 個人経営者 2. 法人経営者 3. 公的機関施設長又は設置者 4. その他 ( )	氏名	
証明者が勤務施設の経営者又は公的機関施設長若しくは設置者でない理由(○をつける)		1. 従事者(受験者)本人が経営者 2. 配偶者が経営者 3. 血族(二親等以内)が経営者 4. 廃業等により元の経営者が不在 5. 業務を受託している 6. その他( )		

備考 ※1 給食施設の開設年月日とは、寄宿舍、学校、病院等の施設であって多数人に対して飲食物を調理して供与するものとして開設した年月日をいいます。

※2 証明日は、願書配布開始日から願書受付最終日までの日付で記載してください。

※3 この証明は、原則として勤務施設の経営者又は公的機関施設長若しくは設置者が証明してください。ただし、従事者(受験者)と経営者が同一人である場合、経営者が従事者(受験者)の配偶者若しくは二親等内の血族である場合又は廃業等によって元の経営者がいない場合は、調理師会その他の所属団体の長又は同業者が証明してください。

※4 実印は、市町村に登録されている印とし、その印鑑証明書を添付してください。職印は、法人経営者が証明する場合は、法務局に提出されている印とし、公的機関施設長又は設置者が証明する場合は、証明者の職印としてください。