

黒のボールペン（消せるボールペンは使用不可）を使い、  
かい書ではっきりと記入してください。

調理師免許申請書

養成施設卒業者：卒業年月  
試験合格者：合格証書交付年月  
をご記入ください。

1 免許取得について、該当するどちらかに年月を記入すること。

- (1) 調理師法第3条第1項第1号（調理師養成施設卒業）
- (2) 調理師法第3条第1項第2号（調理師試験合格）

令和3年3月 卒業  
年 月 合格

2 調理師免許取消し処分の有

有  無

3 罰金以上の刑に処せられた

有  無

4 旧姓併記の希望の有無。

有  無

該当するものを○で囲んでくだ  
さい。

及び刑の確定年月日)

上記により、調理師免許を申請します。

確実に連絡がとれる番号をご記入  
ください（携帯電話可）。

令和 3 年 4 月 12 日

戸籍のとおり  
ご記入ください。

本籍地都道府県名  
(国籍) 熊本県

電 話 090 (xxx) xxxxx

住 所 〒 熊本 都道 熊本市中央区水前寺6-18-1  
府県

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏) くまもと	(名) はなこ
氏 名	熊本	花子
	(旧姓) 肥後	花子
通 称 名		

性別	男
	<input checked="" type="radio"/> 女

併記を希望しない場合は、斜線を  
引いてください。  
※希望される場合は、旧姓又は通  
称名のいずれか1つのみ併記可。

生年月日 昭和 平成 令和 西暦 7 年 12 月 1 日

熊本県知事 様

外国籍を有する方で、通称名の併  
記を希望される場合は、住民票の  
写し等に記載されている通称名  
をご記入ください。

- 備考
- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
  - 2 用紙の大きさは、A4とすること。