別記第5号様式(第6条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製菓衛生師免許申請書 | | |
| 年　　　月　　　日  　熊本県知事　　　　　様  本籍地都道府県名  　（日本の国籍を有しない者にあっては、国籍）    住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）  氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　　　　　　年　　月　　日  　次のとおり製菓衛生師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 | | |
| 試験合格年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 合格した試験を実施した都道府県等名 |  | |
| 合格証書の番号 | 第　　　　　　　号 | |
| 免許の取消処分を受けたことの有無(ある場合には、その理由及び年月日) | 有　・　無  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）  （年月日：　　 　　　　　年　　　　月　　　　日　） | |
| 旧姓又は通称名（併記の希望がある場合のみ記入） |  | |
| 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者であるか否かの別 | | □　中毒者である  □　中毒者でない |
| 添付書類  　１　戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法（昭和４２年法律第８１号）第７条第５号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和２６年政令第３１９号）第１９条の３に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成３年法律第７１号）に定める特別永住者にあっては、住民基本台帳法第３０条の４５に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第１９条の３各号に掲げる者にあっては、旅券その他の身分を証する書類の写し）  　　※旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、旧姓又は通称名が確認できるもの  　２　他都道府県等が実施した製菓衛生師試験に合格した者にあっては、合格証書の写し又は合格証明書 | | |