

(製菓衛生師試験受験願書 記入例)

- ・黒、又は青のボールペン、万年筆等で記入してください。
(鉛筆などの簡単に消える筆記用具は不可)
- ・修正液や修正テープは使用しないでください。
- ・間違えた場合は、二重線で消して、正しい文字を記入してください。
- ・申請手数料として、9,400円分の福島県収入証紙が必要になります。
※福島県収入証紙は県内各保健福祉事務所(保健所)内でお求めになれます。

製菓衛生師試験受験願書

収入証紙

戸籍に記載されている文字で記入してください。
(例：邊、藤、齊など)

中学校、高等学校、短期大学又は大学のいずれか卒業している場合は、「有」に○をつけてください。

製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて、出願します。

学校教育法第57条の規定により高等学校の入学資格を有する者に該当することの有無	有 <input checked="" type="radio"/> ・ 無 <input type="radio"/>	
受験者の氏名	福島 一郎	生年月日 平成7年 2月 1日
本籍地都道府県名 (外国籍の方は国籍)	福島県	
現住所	福島県〇〇市〇町〇番地〇〇アパート〇号	
連絡先	080-△△△△-〇〇〇〇	
試験科目の免除に係る資格	1級 2級 菓子製造技能士 (該当するものに○を付けること。)	

都道府県名のみ記入してください。

日中連絡のつく電話番号を記入してください。

大字・字は省略しないでください。
アパート・マンションの場合には、
室番号まで記入してください。

該当する方は、○を付けてください。
また、技能検定合格証書原本を提示
してください。

業規格A列4番と

(菓子製造業従事証明書 記入例)

- 原則として、施設の長(営業許可施設の営業者)が証明してください。
※受験者自身、または肉親(祖父母・親子・夫婦・兄弟姉妹)が施設の長である場合には、第三者(所属組合長・同業者)が証明してください。
- 1つの証明書で従事期間が2年に満たない場合には、従事期間(1ヶ月未満は切り捨て)の合計が2年以上となる複数枚(従事期間ごと)の証明書を用意してください。

(第9号様式)

菓子製造業従事証明書

四字訂正



従事者	氏名	福島 一郎	生年月日	平成7年2月1日
	現住所	△町△△ 福島県〇〇市〇〇番地〇〇アパート〇号		
従事期間	平成〇〇年〇月〇日から 令和△年△月△日まで □年□月			
勤務日数及び時間	5 日/週 5 時間/日			
従事した菓子製造施設	施設名	△△菓子店		
	所在地	福島県××市〇町〇〇番地		
	従事当時の食品衛生法による業種及び営業許可年月日	業種	許可年月日	
同上の営業許可の番号	第△-△△号	平成〇〇年〇月〇日		
従事業務の概要	チョコレートケーキ、チーズケーキ、バナナタルト等の製造業務に従事			
現在もこの施設で従事している場合は、原則として年月日を一致するように記入してください。				
とおり菓子製造業に従事したことを証明します。 令和△年 △月△日				
菓子製造業者 氏名 株式会社〇〇 代表取締役 福島 太郎				

営業許可指令書のとおり記入してください。

1ヶ月未満は切り捨ててください。

パート・アルバイトの方のみ記入してください。
※1日6時間、週4日以上、または、1日5時間、週5日以上の勤務が必要です。

現在もこの施設で従事している場合は、原則として年月日を一致するように記入してください。

証明者が
・個人の場合…印鑑登録済みの印を押印してください。
・法人の場合…代表取締役の印を押印してください。※社印では認められません。



※証明者は原則として施設の長による証明でなければなりません。個人以外が証明する場合で、施設の長が県外にいる等、証明を受けることが著しく困難な場合には、委任状を添付するか又は代表権を持つ支社長等による証明(職印を使用)でもかまいません。

(記入例)

(第21号様式)

3 cm



4 cm

背景や他の人物が写っているもの、サイズが異なるもの、ポラロイド写真等は認められませんのでご注意ください。

写真の裏面に、氏名、生年月日及び撮影年月日を記入するのを忘れないでください。

有効期間は6ヶ月以内です。

(令和7年 8月 1日撮影)

住 所	福島県〇〇市〇町〇〇番地〇〇アパート〇号
氏 名	福島 一郎
生年月日	昭和・平成 7年 2月 1日

受験願書の記載と一致させてください。

(注意)

写真は、出願前6ヵ月以内に正面から撮影した上半身かつ無帽のもので、縦4cm・横3cmの大きさのものであること。