

(様式第1号)

記入例

調理師業務従事者

<注意>

- ▶ 令和6年12月31日現在で調理業務に従事していない方は届出不要です。
- ▶ 福島県外で従事している場合は、従事施設のある自治体へ届け出てください。

ふりがな	ふくしま たろう				
氏名	福島 太郎	性別	男・女	年齢	40 歳
住所	(〒960-8670) 福島 都道 福島 市 杉妻町2-16 府 県 町 村				
電話番号	024 - 521 - 7245				
調理師名簿登録	登録を受けた都道府県	福島県	登録番号	第00000号	
	登録年月日	昭和 平成 30 年 3 月 15 日 令和	調理師免許証に記載のある番号を記入してください。		
業務に従事する場	1. 寄 宿 舎 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. 飲食店営業 9. 魚介類販売業 10. そうざい製造業 11. 複合型そうざい製造業 12. そ の 他				
	所在地	福島県須賀川市旭町153-1			
	電話番号	0248-75-7821			
	名称	福島食堂			
備考					

調理師免許証の都道府県知事名を確認して記載してください。

調理師免許証に記載のある番号を記入してください。

給食施設で従事している場合は、1~7のいずれかを選択してください。該当する施設がない場合は12に具体的に記載してください。営業許可施設で従事している場合は、8~11のいずれかを選択してください。

※ インターネットで届出入力をされた方は、届出書の提出は不要です。