様式第二の二（第四条の二関係）

調理師業務従事者届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 | 男・女 | | 年齢 | | 歳 |
| 氏名 |  | | |
| 本籍地  都道府県名  （国籍） |  | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　都道  府県 | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | |
| 調理師名簿登録 | 登録を受けた都道府県名 |  | | | 登録番号 | | | 第号 | |
| 登録年月日 | 昭和    平成 年　　　　　　月　　　　　日  令和 | | | | | | | |
| 業務に従事する  場所 | 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．　その他 | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | |

（備考）　該当する文字又は数字を○で囲むこと。