福　島　県

（様式第1号）

**調理師業務従事者届出書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 |  歳 |
| 氏 名 |  |
| 住所 | （〒　　　 － 　　　　） 都 道 市  府 県 町 村 |
| 電話番号 | －　　　　　－ |
| 調 理 師 名 簿登　　　　　録 | 登録を受けた都道府県 |  | 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 ８．飲食店営業 ２．学　　　　校 ９．魚介類販売業 ３．病　　　　院 　10．そうざい製造業 ４．事業所 11．複合型そうざい製造業 ５．社会福祉施設　　　　　12．その他 ６．介護老人保健施設 ７．矯正施設 |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 名 称 |  |
| 備　　　　考 |  |

　※ 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。