

# 記載例

別紙 1

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	いわて はなえ				
氏名	岩手 花恵	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	年齢	48 歳
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 岩手 都道府県 盛岡市内丸〇〇-〇 (建物名)〇〇号				
電話番号	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
調理師名簿登録	登録を受けた都道府県名	岩手県	登録番号	第〇〇〇〇〇〇号	
	登録年月日	昭和 平成 <input checked="" type="radio"/> 令和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
業務に従事する場所	1. 寄宿舍		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		
	<input checked="" type="radio"/> 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	盛岡市大通〇丁目〇〇-〇〇			
	電話番号	019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	名称	食事処 いわて			
備考					

(備考) 該当する文字又は数字を○で囲むこと。

**注意**

調理師免許証を確認し、間違いのないよう記入してください。