

[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	みやこ たろう	性別			
氏名	宮古 太郎		男	女	年齢 40 歳
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 岩手 都道府県 宮古市五月町〇-〇				
電話番号	0193-〇〇-〇〇〇〇				
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	第〇〇〇〇〇号	
	登録年月日	昭和 平成 令和	〇年	〇月	〇日
業務に従事する場所	1. 寄宿舍 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	宮古市大通〇丁目〇-〇			
	電話番号	0193-〇〇-〇〇〇〇			
	名称	食事処みやこ			
備考					

調理師免許証を確認し、
お間違いのないよう
記載してください。

(備考) 該当する文字又は数字を○で囲むこと。