

◎「調理師試験のお知らせ」に記載されている注意事項を確認のうえ、記入例を参考に従事証明書を作成してください。

### 調理業務従事証明書

従事者 (受験者)	氏名	静岡 太郎	生年月日	昭和〇年 △ 月 □ 日
--------------	----	-------	------	--------------

上記の者は、下記のとおり調理の業務に従事したことを証明します。

1 施設名	静岡食堂	4 調理の業務の内容	和食(焼き物)の調理業務
2 所在地	静岡市葵区追手町 × ×	業務の内容を具体的に記入すること。	
3 電話番号	054-221-2446		
5 施設の 種類等	施設の種類の (1) 施設の種類の	開設又は許可年月日	〇年 △ 月 □ 日
	(2) その他 提供回数 1日 回 提供食数 1日平均 食	廃業年月日	年 月 日
	営業の種類 ① 飲食店営業 (喫茶店営業を除く。) ② 魚介類販売業 ③ そうざい製造業 ④ 複合型そうざい製造業	届出又は許可保健所	〇〇保健所
		届出又は許可番号	第XXXXXXXXXXXX号
6 勤務時間 及び日数	勤務時間 1日当たり □ 時間	勤務日数	1週間当たり △ 日
7 従事期間	〇年 △ 月 □ 日 から □ 年 △ 月 〇 日まで	合計	〇 年 △ か月

8 証明日	〇年 △ 月 □ 日	10 印鑑
9 証明者	住所(法人又は任意団体にあっては、その主たる事務所の所在地)	静岡市葵区追手町 △ △
	氏名(法人又は任意団体にあっては、その名称及び代表者の氏名)	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 △ △
	証明者の役職及び氏名(法人が設置する施設の長が証明する場合に限る。)	
	電話番号	054-221-2342

証明書の  
記入日

詳細は、調理師試験の  
お知らせを参照してください。

調理業務に従事している施設について、営業許可証に記載されているとおり記載すること。

営業許可施設記入例

営業許可証に記載されているとおり、許可年月日、許可保健所名、許可番号を記入すること。



既に廃止している施設での従事経験についての証明の場合、廃止年月日を記入すること。営業許可年月日及び許可番号が不明の場合は、その理由を記載すること。

1日6時間以上、週4日以上 of 両方の条件を満たしていないと受験資格として認められません。

証明書を記入している日までの期間で実際に従事していた期間を記入すること。

※複数施設での従事経験を併せないと受験資格(2年以上の従事経験)を満たさない場合、1店舗につき1枚の証明書を作成すること。

※途中に休職期間等がある場合、従事期間としては休みの期間も含めた期間を記入し、「合計 年 か月」のところに休みの期間を除いた期間を記入すること。(例:平成25年4月1日から平成28年3月31日までのうち、1か月間の休みが3回あった場合、「2年9か月」と記載する。)

営業許可を取得している営業者の住所(法人であれば本社所在地、個人であれば個人の住所)を記載すること。

証明者の役職名(代表取締役、〇〇長等)を記載すること。

※営業者が二親等以内の親族の場合、団体の長等、第三者から証明してもらうこと。