

製菓業務従事証明書

受験者氏名	
生年月日	昭・平・西 年 月 日

上記の者は、下記のとおり製菓の業務に従事したことを証明します。
 なお、証明印は、印鑑登録されている印又は役職印であることに相違ありません。

勤務施設名		勤務施設所在地	電話番号 - -
種類 (該当のところにをつけること。)		菓子製造業許可保健所・番号等 (最新のものを記入すること。)	
1 米菓	4 洋生菓子	許可保健所 _____ 保健所	
2 焼菓子	5 キャンディー	許可年月日 平成 年 月 日	
3 和生菓子	6 パン	許可番号 第 _____ 号	
勤務形態 (該当のところにをつけること。)		1 正規職員	2 経営者本人
		3 パート・アルバイト	
勤務日数及び時間		1週間当たり 日	1日当たり 時間(実働)
上記施設で製菓の業務に従事した期間		昭和・平成 年 月 日から	昭和・平成 年 月 日まで 年 か月
廃業年月日		昭和・平成 年 月 日	

証明年月日	平成 年 月 日
-------	----------

証明者	住所	電話番号 - -	実印又は職印	
	施設名		(該当につける。) 1 個人の実印 2 法人登記済印 又は役職印	
	氏名			
	地位	1 経営者 2 代表取締役 3 その他 ()		

証明者が経営者(施設長)でない場合の理由(該当にをつける。)
1 経営者(施設長)と受験者が同一人 2 施設が廃業して経営者(施設長)と連絡がつかない 3 その他 ()

- 注
- 1 原則として当該経営者(施設長)が証明すること。ただし、従事者と経営者(施設長)が同一人、又は廃業等によって元の経営者(施設長)がいない場合は、団体の長又は同業者が証明すること。
 - 2 証明印は、当該施設の施設長の職印を用いること。個人が証明する場合は印鑑登録してある印を用いること。