

## 調理師業務従事者届

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名					
本籍地都道府県名 (国籍)					
住所	〒				
電話番号					
調理師免許証 (調理師名簿登録)	登録を受けた都道府県名	都・道 府・県	登録番号	第	号
	登録年月日	昭 和 平 成	年	月	日
調理業務に 従事する場所  ※該当する分野の 番号を○で囲んで ください。	1 寄宿舍・寮 (社員寮、学生寮等) 2 学 校 (幼稚園、小・中・高等学校、大学、専修学校等、学校給食センター) 3 病 院 (患者給食等) 4 事業所 (会社、工場、事業場、官公署等の食堂等) 5 社会福祉施設 (保育園、老人ホーム、心身障害者施設等) 6 介護老人保健施設 (介護保険法に規定する介護老人保健施設) 7 矯正施設 (刑務所、少年院、少年鑑別所等) 8 飲食店営業 (飲食店、仕出屋、弁当屋、旅館、ホテル等) 9 魚介類販売業 10 そうざい製造業 11 その他 (自衛隊、一般給食センター等)				
	名 称				
	所 在 地	東京都			
	電 話 番 号				
備 考					

**〔注意〕** この届出は、調理師免許をお持ちの方(調理師免許証の交付を受けている方)で、平成28年12月31日現在、東京都内に所在する上記の施設で、調理業務に従事している方が対象です(学校等で教職に就いている等の方は対象外です。)。