様式第１号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 製菓衛生師試験受験願書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　佐賀県知事　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 受　験　資　格 | 　１　製菓衛生師法第５条第１号に該当　２　製菓衛生師法第５条第２号に該当　３　製菓衛生師法附則第２項に該当 |
| 試験科目（製菓理論及び実技）の免除に必要な資格 | 　　　　　　　　有　　　　　　　無 |

備考　１　「受験資格」欄及び「試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格」欄は、該当するものに○印を付けてください。

　　　２　受験資格を証する書類を添付してください。

様式第１号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 製菓衛生師試験受験願書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○○年○○月○○日　佐賀県知事　　山口　祥義　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな　さが　　たろう　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　佐賀　太郎　　　　　　　　製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。 |
| 住　　　　　所 | 〒８４０－８５７０　佐賀県佐賀市城内１丁目１－５９　　　　　　　　電話番号　０９５２（２５）７０７７ |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　平成元年　　　１月　　　１日 |
| 受　験　資　格 | 　１　製菓衛生師法第５条第１号に該当　２　製菓衛生師法第５条第２号に該当　３　製菓衛生師法附則第２項に該当 |
| 試験科目（製菓理論及び実技）の免除に必要な資格 | 　　　　　　　　有　　　　　　　無 |

備考　１　「受験資格」欄及び「試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格」欄は、該当するものに○印を付けてください。

　　　２　受験資格を証する書類を添付してください。