製 菓 衛 生 師 試 験 受 験 願 書		
		年 月 日
鹿児島県知事	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	I
1 製菓衛生師法第5条第1号に該当		
受 験 資 格	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 ○印を付けること。
 - 2 受験資格を証する書類を添付すること。