

岐阜県調理師連合会 入会申込書

本書をご記入いただいたのち、証明写真を貼付し郵送にて提出をお願いします。

【申請者情報】

* ふりがな		* 生年月日
* 氏名		西暦 年 月 日
* 住所	〒	
連絡先	固定電話	* 携帯電話

【事業所情報】 * 事業所が無い場合は未記入で

* 事業所名	
* 事業所住所	〒
* 連絡先	* 電話番号 FAX 番号

* 申請者就業形態	* 事業主 ・ 被雇用者 どちらかに ○ を
-----------	------------------------

【申請者写真】

(証明写真添付欄) 本人と確認できる写真を 貼り付けてください。 (6.0cm × 4.5cm)	* 調理師免許取得都道府県	
	* 調理師免許番号	
	* 調理師免許取得年月日	
	* 最終学歴	
	表彰歴	一般社団法人岐阜県調理師連合会 会長 (西暦 年 月 日 表彰) 岐阜県知事 (西暦 年 月 日 表彰) 厚生労働大臣 (西暦 年 月 日 表彰) その他
	一般社団法人岐阜県調理師連合会 会長殿 * 西暦 年 月 日 私は現在かつ将来にわたっても 反社会勢力に該当しないことを表明、確約いたします。 * 署名 印	

※部分は必須事項となります。／必ず証明写真を貼り付けてご提出ください。

申請先
一般社団法人 岐阜県調理師連合会〒500-8384
岐阜市藪田南5-14-12 岐阜県シンクタンク庁舎3階

決裁印