f a	製 菓 衛 生 師	試 験 受 験 願	書
			年 月 日
長崎県知事	様		
		(ふりがな) 氏 名	
		八 石	
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
		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	
		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。