様式第二の二（第四条の二関係）

調理師業務従事者届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 男・女 | | 年齢 | | 歳 |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　都道  府県 | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | |
| 調理師名簿登録 | 登録を受けた都道府県名 | |  | | | | 登録番号 | | 第号 | |
| 登録年月日 | | 昭和  平成 年　　　　　　月　　　　　日  令和 | | | | | | | |
| 業務に従事する  場所 | １．  ２．  ３．  ４．  ５．  ６．  ７． | 寄宿舎  学校  病院  事業所  社会福祉施設  介護老人保健施設  矯正施設 | | | ８．  ９．  10．  11．  　12． | 飲食店営業  魚介類販売業  そうざい製造業  複合型そうざい製造業  その他 | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | |

（備考）　該当する文字又は数字を○で囲むこと。

**調理師の皆様へ**

飲食店や給食施設などで調理業務に従事している調理師は、

調理業務従事者届を出しましょう。

○届出方法

令和４年１２月３１日現在の状況を記入し、令和５年１月１６日までに就業地を所管する下記の届出先に持参、郵送またはファクシミリにより提出してください。

○届出先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　務　所　等  （　担 当 課　） | 所　在　地 | 連　絡　先 |
| 小豆総合事務所  （保健福祉課） | 〒761-4121  小豆郡土庄町渕崎甲2079-5 | 電話（0879）62-1373  FAX（0879）62-1384 |
| 東讃保健福祉事務所  （健康福祉総務課） | 〒769-2401  さぬき市津田町津田930-2 | 電話（0879）29-8251  FAX（0879）42-5881 |
| 中讃保健福祉事務所  （健康福祉課） | 〒763-0082  丸亀市土器町東八丁目526 | 電話（0877）24-9961  FAX（0877）24-8341 |
| 西讃保健福祉事務所（健康福祉総務課） | 〒768-0067  観音寺市坂本町7-3-18 | 電話（0875）25-3082  FAX（0875）25-6320 |
| 高松市保健所  （健康づくり推進課） | 〒760-0074  高松市桜町1-9-12 | 電話（087）839-2363  FAX（087）839-2367 |

○その他

届出用紙は事務所等で配布しています。また、香川県のホームページ（http://www.pref.kagawa.lg.jp/）からダウンロードして御利用いただけます。

詳しくは最寄りの事務所等にお問い合わせください。