

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 | | | | | | |
| 氏名 | | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 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 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 業務に従事する場所 | 1. 寄宿舍 | | 8. 飲食店営業 | | | |
| | 2. 学校 | | 9. 魚介類販売業 | | | |
| | 3. 病院 | | 10. そうざい製造業 | | | |
| | 4. 事業所 | | 11. 複合型そうざい製造業 | | | |
| 5. 社会福祉施設 | | 12. その他 | | | | |
| 6. 介護老人保健施設 | | | | | | |
| 7. 矯正施設 | | | | | | |
| | 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6年12月31日現在の状況を記入し、令和7年1月15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 小豆郡土庄町湊崎甲 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。