# 調理師業務従事者届（複数人届出用）（１枚目／　枚中）

**郵送用**

## ①業務に従事する場所

| 名　称 | |
|---|---|
| 所在地 | 東京都 |
| 電話番号 | |

| 従事場所の区分（※1） | 具体例 |
|---|---|
| □　1　寄宿舎・寮 | 学生又は労働者を寄宿させる施設（社員寮、学生寮等） |
| □　2　学　校 | 幼稚園、小・中・高等学校、大学、専修学校等、学校給食センター |
| □　3　病　院 | 医療法第1条の5第1項に規定する病院（20人以上の患者を入院させる施設） |
| □　4　事業所 | 会社・工場・事業場・官公署等の食堂等 |
| □　5　社会福祉施設 | 保護施設、児童福祉施設（保育所、乳児院等）、老人福祉施設（特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム等）、身体障害者福祉センター、婦人保護施設等 |
| □　6　介護老人保健施設 | 介護保険法第8条第28項に規定する介護老人保健施設 |
| □　7　矯正施設 | 刑務所、少年刑務所、拘置所、少年院、少年鑑別所 |
| □　8　飲食店営業（※2） | 飲食店、仕出屋、弁当屋、ホテル、旅館、民宿等 |
| □　9　魚介類販売業 | 店舗を設け、鮮魚介類を販売する営業施設 |
| □　10　そうざい製造業 | 通常副食物として供される煮物、焼物、揚物、蒸し物、酢の物又はあえ物を製造する営業施設 |
| □　11　複合型そうざい製造業 | そうざい製造業と併せて食肉処理業又は菓子製造業、水産製品製造業又は麺類製造業に係る食品を製造する営業施設 |
| □　12　その他 | 多数の人に対して飲食物を調理して供与する施設で１～１１のどれにも該当しないもの（自衛隊、有料老人ホーム、一般給食センター、診療所等） |

※１　「従事場所の区分」欄の該当する番号１つにチェック☑をしてください。複数該当する場合は、
　　主たる業務に従事する場所１つにチェック☑を入れてください。

※２　「従事場所の区分」が１～７に該当する施設については、飲食店営業の許可を持っている場合でも、
　　８ではなく、１～７のうちの該当する番号の□にチェック☑をしてください。

## ②令和８年１２月３１日現在　従事している調理師

**オンラインには使用不可**

※記入もれがないように御注意ください。

| ふりがな / 氏　名 | | 性別 | □男 □女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 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 | | | | |

| ふりがな / 氏　名 | | 性別 | □男 □女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 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 | | | | |

# 調理師業務従事者届（複数人届出用）　　（　　枚目／　　枚中）

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | 性別 | □ 男<br>□ 女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 | |
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 登録を受けた都道府県名 | | 登録番号 | 第　　号 | | | |
| | 登録年月日 | □ 昭和<br>□ 平成<br>□ 令和 | 年　　月　　日 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | 性別 | □ 男<br>□ 女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 | |
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 登録を受けた都道府県名 | | 登録番号 | 第　　号 | | | |
| | 登録年月日 | □ 昭和<br>□ 平成<br>□ 令和 | 年　　月　　日 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | 性別 | □ 男<br>□ 女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 | |
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 登録を受けた都道府県名 | | 登録番号 | 第　　号 | | | |
| | 登録年月日 | □ 昭和<br>□ 平成<br>□ 令和 | 年　　月　　日 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | 性別 | □ 男<br>□ 女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 | |
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 登録を受けた都道府県名 | | 登録番号 | 第　　号 | | | |
| | 登録年月日 | □ 昭和<br>□ 平成<br>□ 令和 | 年　　月　　日 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | 性別 | □ 男<br>□ 女 | 年齢 | 歳 | 受理機関使用欄 | |
| 自宅住所 | （〒　　－　　） | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 調理師名簿登録（調理師免許証） | 登録を受けた都道府県名 | | 登録番号 | 第　　号 | | | |
| | 登録年月日 | □ 昭和<br>□ 平成<br>☑ 令和 | 年　　月　　日 | | | | |

※ 用紙が足りない場合は、コピーして御使用ください。保健医療局ホームページからもダウンロードできます。
（https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/）