

菓子製造業務従事証明書

(ふりがな) みやざき たろう
従事者(受験者)氏名 宮崎 太郎

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

法人の場合は法人
の名称から記入

上記の者は、下記のとおり菓子製造の業務に従事したことを証明します。

勤務施設名	株式会社 ひなた製菓	経営者名(施設長)	代表取締役 日向 花子
所在地	宮崎市〇〇〇町245番地		電話 0985(26)7347
許可・開設年月日	許可番号等	菓子製造業務の内容 (なるべく具体的に記載すること。)	
(許可年月日等) 平成15年 4月 1日	第4500-1-1号 新規・継続	実際に行っている菓子製造業務の作業を具体的に書く。正社員、パート、アルバイトとして従事しているか勤務形態を必ず書くこと。 (記入例) 正社員として、和菓子の成型作業に従事している。	
上記の施設で調理業務に従事した期間 ※受験願書提出時までに計2年以上あることが必要		平成18年 4月 1日から	計 3年 1月 平成21年 5月 22日まで
勤務日数及び時間		4日/週 6時間/日	
廃業年月日		※週4日以上かつ1日6時間以上	

新規または継続の許可年月日を記入。従事期間開始時期より以前であること。不明の場合は保健所窓口で確認ください。

証明する店舗を廃業された方のみ記入してください。廃業届を出した日を記入。

証明日 令和 年 月 日

証明者	住所	宮崎市〇〇〇町245番地 電話 0985(26)7347		
	施設名	株式会社 ひなた製菓		
	地位	代表取締役	氏名	日向 花子
証明者が施設長でない理由				

備考

原則として、当該施設長が証明すること。ただし、従事者と施設長が同一人、配偶者若しくは二親等内の血族の場合又は廃業等によって元の施設長がいない場合は、調理師会等所属団体の長又は同業者が証明すること。

記入ミスをした場合は、書き直してください。