

1

※受験番号	※受験番号欄には記入しないでください。
-------	---------------------

令和4年度 関西広域連合 調理師試験受験願書

令和4年	月	日
------	---	---

関西広域連合長 様

調理師試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

住 所	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	都道府県	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
	市 区 郡 町 村 村 から 記 入	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
		<input style="width: 100%;" type="text"/>														
		<input style="width: 100%;" type="text"/>														
昼間等緊急連絡電話番号 (受験者本人の番号)		<input style="width: 100%;" type="text"/>														
氏名のフリガナ		<input style="width: 100%;" type="text"/>														
		※フリガナは、左ツメで、姓と名の間は1マスあげてください。														
氏 名		<input style="width: 100%;" type="text"/>														
		※氏名は、左ツメで、姓と名の間は1マスあげてください。														
外国籍及び通称名 (外国籍の方のみ記入してください。)		<input type="checkbox"/>	通称名のフリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
		<input type="checkbox"/>	通称名	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
生 年 月 日 (西暦で記入してください。)		年	<input style="width: 100%;" type="text"/>	月	<input style="width: 100%;" type="text"/>	日	<input style="width: 100%;" type="text"/>	性 別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女					
		※該当するほうにシ点を付けてください。														
受験希望会場		会場番号	<input type="checkbox"/>	1. 滋賀	2. 京都	3. 福知山	4. 大阪	5. 神戸								
				6. 姫路	7. 和歌山	8. 田辺	9. 徳島									
受験時の配慮の希望 (疾病や傷害等をお持ちの方は記入してください。)		<input type="checkbox"/>	※該当する方は左欄にシ点を付けてください。また、右欄に必要な配慮事項(個々の症状や状態等)を具体的に記入してください。													

※ 受験案内に掲載している「記入方法・記入例」を必ず確認のうえ、受験願書の太枠内を記入してください。

記入方法

願書はコンピュータ処理をしますので、折り曲げたり汚したりしないでください。

- 1 記入は黒のボールペンを使用してください。(温度変化によりインキが無色になるペンは使用しないでください。)
- 2 受験番号欄(右上)は記入しないでください。
- 3 記入枠の部分は、枠からはみ出さないように大きめの文字によって、楷書で丁寧に記入してください。
- 4 記入ミスしたときは、誤記した文字に二重線を引き、その上の空欄に正しい文字等を記入してください。