

平成 26 年度調理師試験受験案内

長野県

1 試験日

平成 26 年 9 月 4 日（木） 午後 1 時から午後 3 時まで。
(受付は午前 11 時 30 分から午後 0 時 30 分)

2 試験の場所

各保健福祉事務所（保健所）の所在地（詳しい場所は受験票によりお知らせします。）

3 試験の科目

(1)食文化概論 (2)衛生法規 (3)公衆衛生学 (4)栄養学 (5)食品学 (6)食品衛生学 (7)調理理論

4 受験資格

次に掲げる学歴及び職歴を有する者

(1) 学歴

次のいずれかに該当する者。

ア 新制中学卒業以上の者（学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 57 条に規定する者）

イ 旧制の国民学校の高等科、又は旧制の中等学校の 2 年の課程を修了した者

ウ 旧制の国民学校の初等科、又は新制小学校を終了した者で、5 年以上調理の業務に従事した者

エ 調理師法施行規則（昭和 33 年厚生省令第 46 号）附則第 3 項に規定する者

※日本国内の外国人学校及び外国の学校を卒業した場合は、厚生労働大臣の認定が必要となる場合がありますので、早めに最寄りの保健福祉事務所（保健所）に相談してください。

(2) 職歴

上記(1)の課程を修了した者で、次のいずれかの施設で満 2 年以上調理の仕事をしていた者。

ア 給食施設（学校、病院、保育所、事業所、社会福祉施設等の給食施設で継続して 1 回 20 食以上又は 1 日 50 食以上を調理して供給する施設）

イ 飲食店営業

ウ 魚介類販売業

エ そうざい製造業

ただし、次のような仕事は調理の実務経験とは認められません。

- ① 飲食店、魚介類販売業、そうざい製造業で調理の仕事をしていても、無許可営業であったときは、実務期間には数えません。
- ② 飲食店、魚介類販売業、そうざい製造業及び給食施設で仕事をしていても、管理経営や運搬業務や事務など直接調理と関係のない業務は認められません。
- ③ 料理学校や小、中、高等学校、短大、大学等の教育機関等で調理を教えていた期間は認められません。
- ④ 学校等で調理を習った期間は認められません。
- ⑤ パートやアルバイト等で調理業務に 2 年以上従事していた者であっても、原則として週 4 日以上かつ 1 日 6 時間以上勤務している場合を除き認められません。
- ⑥ 栄養士、保育士等が栄養士、保育士として勤務するかたわら、調理に従事した場合は認められません。

5 調理師試験受験願書の提出先と提出書類

(1) 願書の受付期間

平成 26 年 7 月 8 日（火）から平成 26 年 7 月 10 日（木）までの 3 日間
（午前 9 時から午後 5 時までの間）

※願書受付の最終日は非常に混雑しますので、できるだけ避けてください。

※郵送の場合は、平成 26 年 7 月 10 日（木）の消印まで有効です。その際、82 円切手をはり、あて先を明記した返信用封筒（定形郵便物として送ることが可能な大きさのもの）を同封してください。

(2) 願書の提出先

希望する受験地に所在する保健福祉事務所（保健所）又は長野市を受験地として希望する場合にあっては長野市保健所に提出してください。

(3) 提出する書類

ア 調理師試験受験願書 1 部

イ 履歴書 1 部

ウ 調理業務従事証明書 1 部

※個人が証明する場合は印鑑登録証明書（発行から 3 か月以内のもの）1 部を添付してください。

【再受験について】

平成 25 年度に長野県が実施した調理師試験において、調理師試験受験願書に調理業務従事証明書を添付して受理された者は、調理業務従事証明書の提出を省略することができます。

その場合は、身分を証する書類を添えて、必ず、平成 25 年度調理師試験受験願書を提出した保健福祉事務所（保健所）に提出してください。

ただし、平成 25 年度調理師試験受験票をもって身分を証する書類に替えることができます。

なお、平成 25 年度調理師試験受験願書提出後に氏名が変わった場合は、身分を証する書類として戸籍抄本を提出してください。

エ 写真 1 枚

上半身、無帽、正面向、名刺判（縦 4.5cm 横 3.5cm のパスポートサイズでも可）で、願書提出前 3 か月以内に撮影したもの。裏面に撮影年月日及び氏名を必ず記入してください。

6 受験手数料

6,200 円

※長野県収入証紙（注意：収入印紙ではありません）を受験願書右上にはり付けて、消印はしないで提出してください。

※ただし、県外に住所を有する者は為替によることができます。

※受理された受験願書に添付した長野県収入証紙は返還することができません。

7 持ち物

試験当日は、鉛筆（HB）、消しゴム（プラスチック消しゴムが望ましい）、受験票をお持ちください。

8 採点及び合否判定基準

採点は 1 問 1 点とし、原則として満点の 6 割以上を合格としますが、1 科目でも得点が当該科目の平均点を著しく下回った場合は、不合格とします。

9 合格発表の日時及び場所

平成 26 年 10 月 9 日（木）午前 9 時から、願書を提出した保健福祉事務所（保健所）又は長野市保健所の掲示板に合格者の受験番号を掲示するほか、受験者全員に結果を通知します。また、長野県ホームページ（<http://www.pref.nagano.lg.jp/sangyo/shiken/chorishi/index.html>）においても、合格者の受験番号を掲載します。（携帯電話の機種によりアクセスできない場合があります。）

なお、電話等による照会には一切回答できません。

10 その他

- (1) いつわりの証明又は事実と相違する場合は、受験資格又は合格を取り消しますので注意してください。
- (2) 受験願書等の用紙は保健福祉事務所（保健所）又は長野市保健所に据え置く用紙又は長野県ホームページ（<http://www.pref.nagano.lg.jp/sangyo/shiken/chorishi/index.html>）に掲載された用紙を用いてください。
- (3) この試験についての問い合わせは、最寄りの保健福祉事務所（保健所）又は長野市保健所にしてください。
- (4) 願書を郵送で請求する場合は、82 円切手を貼ったあて先を明記した返信用封筒を同封してください。

11 お問い合わせ先

保健福祉事務所 (保健所)	〒番号	住所	電話番号
佐久保健福祉事務所	385-8533	佐久市大字跡部 65-1 佐久合同庁舎内	0267-63-4191
上田保健福祉事務所	386-8555	上田市材木町 1-2-6 上田合同庁舎内	0268-25-7153
諏訪保健福祉事務所	392-8601	諏訪市上川 1-1644-10 諏訪合同庁舎内	0266-57-2929
伊那保健福祉事務所	396-8666	伊那市荒井 3497 伊那合同庁舎内	0265-76-6839
飯田保健福祉事務所	395-0034	飯田市追手町 2-678 飯田合同庁舎内	0265-53-0446
木曾保健福祉事務所	397-8550	木曾郡木曾町福島 2757-1 木曾合同庁舎内	0264-25-2235
松本保健福祉事務所	390-0852	松本市大字島立 1020 松本合同庁舎内	0263-40-1942
大町保健福祉事務所	398-8602	大町市大字大町 1058-2 大町合同庁舎内	0261-23-6528
長野保健福祉事務所	380-0936	長野市中御所岡田 98-1	026-225-9065
北信保健福祉事務所	389-2255	飯山市大字静間 1340-1	0269-62-3106
長野市保健所	380-0928	長野市若里 6-6-1	026-226-9970

調理師試験受験願書および添付書類 【記入例】

調理師試験受験願書

平成〇〇年〇月 〇日

長野県知事 **阿部 守一** 様

長野県収入証紙貼付欄
6,200円

現住所
〔空欄の場合は詳細に記入〕 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 長野 太郎
〔戸籍に登録された氏名・生年月日を記入。敬字を用いないでください。〕

生年月日 大(昭)・平 30年 6月 30日生

平成〇〇年 〇月施行の調理師試験を受けさせていただきます。

(添付書類)

- 履歴書
- 調理業務従事証明書
- 写真(上半身、無帽、正面向、名刺判(縦4.5cm横3.5cmのパスポートサイズでも可)で願書提出前3か月以内に撮影したもの。裏面に撮影年月日及び氏名を記入してください。)

記入上の注意

- 氏名は戸籍どおり楷書ではっきり記入してください。
- 収入証紙は漏印しないでください。

履 歴 書

現住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

ふりがな ながの たろう
氏名 長野 太郎

大・昭・平 30年 6月 30日生

学 歴 (中学校卒業以降を記載)

昭和 46年 3月 15日	〇〇市〇〇中学校卒業	←
昭和 46年 4月 7日	〇〇〇〇高等学校入学	
昭和 49年 3月 15日	同校卒業	

職 歴 (調理業務に関係する職歴を記載)

平成 11年 7月 17日	〇〇市〇〇町〇〇〇〇食堂に勤務、調理に従事	
平成 16年 7月 16日	同店退職	←
平成 16年 7月 17日	〇〇市〇〇町〇〇〇〇旅館に勤務	
	調理に従事し現在に至る	

上記のとおり相違ありません

平成 〇 年 〇 月 〇 日

氏名 長野 太郎

○ 青又は黒インキでペン書きしてください。

○ 学歴は義務教育学校の卒業時から記入してください。(卒業証明書等をよく見て記入してください。)

○ 調理業務にかかわる職歴は入社・退社の年月日を正しく記入し、勤務した職種と所在地もわかるよう明細に記入してください。

中学校卒業以降の学歴を記入してください。

・最終学歴以降の調理業務にかかわる職歴を記入してください。

・勤務場所の所在地は町名まで記載してください。

・年月日は調理従事証明書と一致させてください。

調理従事証明書に関する注意事項

- 原則として当該施設の営業者（給食施設の場合は施設長とする。以下同じ。）が証明してください。ただし、営業者と出願者が同一人の場合、営業者が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営業者がいない場合は、調理師会等所属団体の長又は同業者が証明してください。
- 一つの勤務先での従事期間が2年未満の場合は、合計2年以上になるように別の勤務先の証明書も必要となります。

【記入例】

調理業務従事証明書

従事者氏名（受験者） **長野 太郎**
 生年月日 **大・昭・平 30年 6月 30日**

上記の者は、下記のとおり調理の業務に従事したことを証明します。

勤務施設名	〇〇食堂	勤務施設所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
種別	種類 (該当のところに○をつけること)	許可・開設年月日 許可保健所・許可番号 (許可年月日等)	調理業務の内容 (該当のところに○をつけること)
営業施設に勤務している方	飲食係店営業 1. 飲食店営業 2. 魚介類販売業 3. そうざい製造業	平成 13年 5月 31日 〇〇保健所 第 〇〇〇〇〇〇〇〇号	切る・焼く・煮る・炊く 蒸す・茹でる・ゆめる 漬ける・揚げる・盛付ける (作業内容を具体的に記入する)
給食施設に勤務している方	給食施設 (1 日・回 50 食) 1学校 2病院 3保育所 4事業所 5社会福祉施設 6その他()	(開設年月日) 平成 2年 4月 1日	魚をおろす 寿司をにぎる そばを打つ
廃業した場合は、記入してください。	上記の施設で調理の業務に従事した期間	平成 11年 7月 17日 から 平成 16年 7月 16日 まで 5 年 1 月	松
	勤務日数及び時間	5 日/週 6 時間/日	
	廃業年月日	年月日	

証明年月日 平成〇年 〇月 〇日
 住所 〇〇市〇〇町〇〇番地
 施設名 〇〇食堂 地位 経営者
 氏名 松本 次郎
 電話 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

松

実印又は職印

訂正は、見え消しとし、証明印と同じ印を押してください。

営業者（証明者）は現在の「食品営業許可指令書」を確認のうえ、記入してください。

該当する業務の内容に○をつけてください。また、具体的な作業内容を記入してください。

施設の開設年月日を記入してください。

【証明者の印について】

		証明者		証明者の印	添付書類	印例示
営業許可施設	許可取得者	法人	法人の代表者	代表者の印 (登録印)		
		個人	個人	印鑑登録してある 個人印	印鑑登録 証明書※	
集団給食施設	開設者	公的機関	施設長の印がある場合	施設長の印		
			施設長の印がない場合	印鑑登録してある 個人印	印鑑登録 証明書※	
		法人	法人の代表者	代表者の印 (登録印)		
		個人	個人	印鑑登録してある 個人印	印鑑登録 証明書※	

※印鑑登録証明書は発行から3か月以内のものであること。