

調理師の皆様へ

調理師業務従事者届 を出しましょう！

令和4年12月31日現在の状況を

令和5年1月15日までに関西広域連合に届出

調理業務に従事されている調理師は、調理師法第5条の2により**2年に1度、調理師業務従事者届の届出が義務**付けられています。

届出は、定められた2年ごとの年の12月31日現在の業務従事状況を、翌年1月15日までに就業地の都道府県知事（注）に届け出ることとされており、**令和5年が届け出る年**にあたります。

（注）滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、和歌山県及び徳島県内で就業されている方は、関西広域連合に届出を行ってください。

【提出するもの】

裏面の「調理師業務従事者届」

【対象者】

令和4年12月31日現在、次の施設で調理の業務に従事している調理師の方

| | | |
|----|------------|--|
| 1 | 寄宿舎 | 学生又は労働者を寄宿させる施設 |
| 2 | 学校 | 幼稚園、小学校、中学校、高等学校、大学、専修学校、各種学校、学校給食センター等 |
| 3 | 病院 | 医療法第1条の5第1項に規定する病院（20人以上入院させる施設）の患者給食 |
| 4 | 事業所 | 会社、工場、事業所、官公署等の従業員給食 |
| 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27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、拘留所、少年院、少年鑑別所 |
| 8 | 飲食店営業 | 一般食堂、料理店、すし店、そば屋、旅館、仕出し屋、弁当屋、レストラン、カフェー、バー、キャバレー、その他食品を調理し、又は設備を設けて客に飲食させる営業施設 |
| 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、菓子製造業、水産製品製造業（魚肉練り製品の製造に係る営業を除く）、麺類製造業に係る食品を製造する営業施設 |
| 12 | その他 | 自衛隊、有料老人ホーム、一般給食センター、診療所等 |

【届出期限】

令和5年1月1日（日）から1月15日（日）まで

【届出方法】

(1)～(4)のいずれかの方法 ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、窓口への持参は極力お控えください。

(1)専用Webフォーム ① <http://www.kouiki-kansai.jp/cgi-bin/inquiry.php/22>

② 右QRコードからアクセス

(2)e-mail ⇒ shikakushiken@kouiki-kansai.jp

(3)ファクシミリ ⇒ 06-6443-7566

(4)郵送 ⇒ 下記【お問い合わせ先】

携帯電話やスマートフォン
タブレット端末からアクセスし
すぐに回答いただけます！



【お問い合わせ先】

〒530-0005 大阪市北区中之島5-3-51 大阪府立国際会議場11階

関西広域連合 資格試験・免許課 調理師業務従事者届担当（電話：06-4803-5669）

（窓口対応日時）9時30分から17時まで（土曜日、日曜日、令和4年12月29日から令和5年1月3日を除く）

関西広域連合
UNION OF KANSAI GOVERNMENTS

厚生労働省・関西広域連合

調理師業務従事者届

※令和4年12月31日現在の状況をご記入ください。

届出日

令和5年 1 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------|----------------|-----------|--|---|--------|-----------|-----------|-------|-------------|-------------|-------|---------|----------------|--------|----------|---------|
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | | 歳 | | | | | | | | | | | | |
| 本籍地都道府県名 (日本国籍でない方は国籍) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 - - 都・道 府・県 (電話) - - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調理師名簿登録 | 登録を受けた都道府県名 | 関西広域連合 ・ 都・道 府・県 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <small>※関西広域連合から免許を受けられた方は関西広域連合に○をしてください。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 登録番号 | 第 号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 登録年月日 | 昭和 平成 年 月 日 令和 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業務に従事する 場 所 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 寄宿舍</td> <td style="width: 33%;">5. 社会福祉施設</td> <td style="width: 33%;">9. 魚介類販売業</td> </tr> <tr> <td>2. 学校</td> <td>6. 介護老人保健施設</td> <td>10. そうざい製造業</td> </tr> <tr> <td>3. 病院</td> <td>7. 矯正施設</td> <td>11. 複合型そうざい製造業</td> </tr> <tr> <td>4. 事業所</td> <td>8. 飲食店営業</td> <td>12. その他</td> </tr> </table> | | | | | | 1. 寄宿舍 | 5. 社会福祉施設 | 9. 魚介類販売業 | 2. 学校 | 6. 介護老人保健施設 | 10. そうざい製造業 | 3. 病院 | 7. 矯正施設 | 11. 複合型そうざい製造業 | 4. 事業所 | 8. 飲食店営業 | 12. その他 |
| | 1. 寄宿舍 | 5. 社会福祉施設 | 9. 魚介類販売業 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2. 学校 | 6. 介護老人保健施設 | 10. そうざい製造業 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. 病院 | 7. 矯正施設 | 11. 複合型そうざい製造業 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 事業所 | 8. 飲食店営業 | 12. その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 府 ・ 県 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | - - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名 称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注意) 該当する文字又は数字を○で囲むこと。