

調理師資格証明書（英文）を申請される皆様へ

沖縄県が発行した調理師免許の英文による資格証明書の発行を希望される方は、下記の提出物をそろえて申請してください。提出書類に不備がない場合は、申請後（書類受理后）およそ20日以内に交付されます。

- ※ 那覇市以外の県内在住者は、住民票上の住所地を管轄する保健所（生活衛生班、生活環境班）へ申請してください。
- ※ 那覇市または県外在住者は、沖縄県保健医療部衛生薬務課へ申請してください。

記

① 調理師資格証明書願（英文） 2部

- ※ コピーでは受付できませんのでご注意ください。
- ※ 県外在住者は1部同封してください。

② 400円分沖縄県証紙（各保健所内でも販売しています。）

- ※ 県外在住者は、郵便局で購入できる400円分の郵便為替を同封してください。受取人欄は、記入しないでください。

③ 英文表記のある本人確認できるもの（パスポート等）のコピー

- ※ 氏名、英文表記氏名、生年月日、現住所がわかる面をコピーし提出してください。（マイナンバーカードの場合、マイナンバーが表示されないようコピーしてください。）

④ 調理師免許証のコピー

- ※ A4サイズで提出してください。
- ※ 紛失等により添付できない場合は、同時に免許証再交付申請が必要です。

<県外在住者のみ>

⑤ 返信用切手140円（定形外郵便の送料）

簡易書留を希望される場合は490円分の切手を同封してください。
返信用封筒は不要です。

〒900-8570
沖縄県那覇市泉崎1-2-2
沖縄県 保健医療部 衛生薬務課 食品乳肉班
TEL 098-866-2055

<記入例>

調理師資格証明書願（英文）

令和 ○年 12月 3日

住 所 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番3号
氏 名 沖縄 花子
氏 名 (英文) OKINAWA Hanako
生年月日 昭和・平成 12年 3月 4日
西暦 2000年 3月 4日
名簿登録年月日 平成30年10月11日
名簿登録番号 第1234号
電話番号 090-1234-5678

上記のとおり沖縄県調理師名簿に登録されていることを英文にて証明願います。

沖縄県知事 殿

調理師資格証明書願（英文）

令和 年 月 日

住 所
氏 名
氏 名（英文）

生年月日 昭和・平成 年 月 日
西暦 年 月 日

名簿登録年月日
名簿登録番号
電話番号

上記のとおり沖縄県調理師名簿に登録されていることを英文にて証明願います。

沖縄県知事 殿

収入証紙
はりつけ欄

備考 調理師免許証の写しを添付してください。