有資格者に対する食品衛生責任者手帳（確認証）交付のご案内

調理師免許・製菓衛生師などの資格をお持ちの方で食品衛生責任者手帳（確認証）をご希望の方は、下記１から３ の要領で交付することができます。

１．申請できる資格と必要書類について

	申　請　で　き　る　資　格	必　要　書　類
1	調理師、製菓衛生師、栄養士、管理栄養士、船舶料理士、医師、歯科医師、薬剤師又は獣医師	免許証
2	と畜場法に規定する衛生管理責任者若しくは作業衛生責任者、食鳥処理衛生管理者	受講修了証
3	学校教育法に基づく大学において医学、歯学、薬学、獣医学、畜産学、水産学又は農芸化学の課程を修めて卒業した者	大学が発行する卒業年月日が記載された「食品衛生監視員又は食品衛生管理者に関する任用資格取得証明書」（卒業証明書、成績証明書、履修科目証明書では交付できません）
4	厚生労働大臣または都道府県知事の登録を受けた食品衛生監視員又は食品衛生管理者の養成施設において、所定の課程を修了した者	
5	厚生労働大臣または都道府県知事の登録を受けた講習会（食品衛生管理者登録講習会）の課程を修了した者	受講修了証
6	昭和４８年９月１日から昭和５３年６月３０日までに東京都または特別区が実施した食品衛生責任者養成のための講習会の修了者	東京都または特別区の保健所長が発行した食品衛生責任者養成のための講習会受講済票

２．本人確認について

責任者手帳交付に際し、**本人確認書類**（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証（住所記載）などの公的書類）をご用意ください。

３．申請方法・手数料について　※郵送をご希望の方は、手数料として**現金2,000円**（消費税10%・182円を含む）に加えて返信分として**110円切手が必要です。**

① 協会本部に来所：**2,000円**（即日交付。**手数料**、**必要書類**、**本人確認書類**をご持参ください。）

② 現金書留による郵送：**2,000円**と**110円切手**（後日送付。下記申請書にご記入のうえ、**手数料**、**110円切手**、**必要書類**のコピー、**本人確認書類**のコピーを現金書留に封入し、協会本部までお送りください。）

③ 総合事務所に来所：**2,000円**と**110円切手**（後日送付。**手数料**、**110円切手**、**必要書類**、**本人確認書類**をご持参ください。）

↑本部 及び 総合事務所の所在地

※注意事項

① 資格取得時と現在で氏名が異なる場合には、変更訂正済みの免許証・修了証等（資格を証明する書類）がなければ交付できません。

② 本人確認書類の記載事項に変更がある場合には、変更内容が分かるように写しを添付してください。

③ 確認証は東京都独自の制度のため、道府県においては通用しません。

※ 代理人が申請する場合は、委任状および本人・代理人双方の本人確認書類の原本をご持参ください。（コピー不可）

《問い合わせ・申請書郵送先》

協会本部：〒111-0042
東京都台東区寿４-１５-７食品衛生センター４階　一般社団法人東京都食品衛生協会 講習事業部
TEL：０３－５８２８－７１８２（直通）　E-MAIL：akai-techo@toshoku.or.jp
受付時間：平日９：１５ ～ １６：３０

※講習事業部は ISO27001 認証を取得し、個人情報の管理徹底に努めております。

・・（キリトリ線）・・

◎食品衛生責任者手帳（確認証）の交付申請書

注）確認証は東京都独自の制度のため、道府県では通用しません

フリガナ 氏　　名		生年月日	昭和・平成 年　　月　　日
現在の自宅住所	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿	電　話 （携帯でも可）	
現在の勤務先 ※食品関係に従事している方はご記入ください。（任意）	（法人名）		
	（屋　号）		
	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿	電　話	

あなたの資格（該当の数字を〇で囲んで下さい）

１．調理師　**２．栄養士**　**３．製菓衛生師**　**４．船舶料理士**

５．食鳥処理衛生管理者　**６．食品衛生管理者**　**７．管理栄養士**　**８．他（　　）**

登録などの番号	取得年月日	免許等交付者	備考

上記のとおり食品衛生責任者手帳（確認証）交付を申請します。（本人と申請者が異なる場合には、委任状および本人・申請者双方の本人確認書類が必要です。）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人東京都食品衛生協会 理事長　殿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵送先（該当の数字を〇で囲んでください）　**１．上記の自宅住所**　**２．上記の勤務先所在地**　**３．その他（下に記入してください）**

※返信切手を必ず同封してください。

〒＿＿＿＿－＿＿＿＿

<郵送先および宛名>

総合事務所受付印	総合事務所担当者	領収書発行 領収書番号	切手	本部確認者	発行年月日	手帳番号	本部受付印
		済 ・ 未 （　　）	あり ・ なし （　　）			東食確　　号	

※一般社団法人東京都食品衛生協会は、申込書に記載の個人情報を食品衛生責任者業務に係る事務手続きのために使用します。

2025.04