**初回・拡大登録申請に添付する資料一覧**

申請者氏名：

|  |
| --- |
| 添付資料について、下のそれぞれの空欄に具体的に簡単に紹介して下さい。  提出の必要がない添付資料の欄には「必要なし。」と記入して下さい。 |

|  |
| --- |
| 高校卒業以降の学歴を証明する、学校が発行した卒業証書または成績証明書（写し） |
| 学歴（校名、学科）： |
| 卒業年： |

|  |
| --- |
| ＦＳＭＳ審査員の審査員研修コ－スの合格証明書（写し）※有効期間にご注意ください |
| 研修機関名： |
| 研修コ－ス名： |
| 合格証明書年月日： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品安全に関する専門的な知識を有することを証明するもの | | | | | |
| 基礎微生物学： | | | | | |
| 基礎化学： | | | | | |
| 食品安全マネジメント分野の業務経歴及びカテゴリ・サブカテゴリの業務経験書 | | | | | |
| 6ヶ月以上の業務経験： | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |
|  | サブカテゴリ； |  | 年　　月 | ～ | 年　　月 |

|  |
| --- |
| HACCPに関する３日間以上の講習を修了していることを証明するもの（いずれかに記入） |
| 区分：３日間以上の講習（①～③記入し修了証等写し添付）　論述（④⑤の必要なものを記入し添付） |
| 1. 講習実施機関名： |
| 1. HACCP講習名称： |
| 1. 実施年月日： |
| 1. 論述名称： |
| 1. その他資料名称： |

|  |
| --- |
| 推薦書Ａ　2通（雇用または契約責任者なら１通） |
|  |
| 本人確認資料（運転免許証、個人番号カード、住民票、健康保険証等の写し等） |
|  |