

臭気判定士免状申請書の記入要領

- ① 氏名
婚姻などで臭気判定士試験合格証書と現姓が異なる場合は、臭気判定士免状に記載する姓をご記入ください。
 - ② 性別
いずれかを○で囲ってください。
 - ③ 生年月日
和暦・西暦のどちらで記入しても構いません。
(参考：昭和50年⇒1975年, 平成元年⇒1989年)
 - ④ 本籍地
住民票等の証明書に記載されている本籍地の都道府県名をご記入ください。
 - ⑤ 住所
ご自宅の住所を記入してください。(所属先は記入しないこと)
住所は申請者本人の特定のため、免状や更新書類の発送および免状更新手続きにかかる重要なお知らせをお送りするために使用します。マンション名なども含めて正確にご記入ください。
 - ⑥ 臭気判定士となる要件
それぞれの合格証書に記載のある交付日と合格証書番号をご記入ください。
 - ⑦ 連絡先
免状申請について日中に連絡の取れるものをご記入ください。メールについては数字の”0”と英字の”o”, アンダーバーの”_”とハイフン”-”などはわかりやすくご記入ください。
 - ⑧ 国, 地方自治体より要請があった場合に提出する名簿への記載可否
国, 地方自治体から実情調査目的で当協会は免状申請の記載を基に「臭気判定士名簿」(掲載項目: 免状番号, 氏名, 住所, 連絡先)を求められることがあります。その名簿への掲載可否をご記入ください。臭気判定士名簿は主に、臭気指数等の測定を委託する際の参考資料として活用しているようです。
 - ⑨ 勤務先の業種コード
申請書裏面に記載あるものから1つ選んで番号をご記入ください。
 - ⑩ 申請者の職種コード
申請書裏面に記載あるものから1つ選んで番号をご記入ください。
 - ⑪ 申請日と記名
提出日と氏名をご記入ください。(和暦・西暦どちらでも結構です。)
- ◆個人情報の取り扱いについて
当協会は取得した個人情報を臭気判定士免状交付業務以外に使用することはありません。

令和5年12月07日

【問い合わせ先】
公益社団法人におい・かおり環境協会
〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町6-6 四谷MSビル4階
TEL: 03-6233-9011 メール: jaoe@orea.or.jp

様式第2号(悪臭防止法施行規則第13条関係)

臭気判定士免状申請書

記入見本

ふりがな	しゅうき かおる	<input checked="" type="checkbox"/> 男	生年	平成3年
① 氏名	臭気 かおる	<input type="checkbox"/> 女	③ 月日	3月23日生
④ 本籍地	東京都			
住所	〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-2 新陽ビル1106			
臭気判定士となる要件	臭気判定士試験に合格した。 (合格証書番号 第 ●●●●● 号) 臭覚検査に合格した。 令和3年 3月 23日 (合格証書番号 第 0000-000-1111 号)			
⑦ 連絡先	電話(携帯) 03-6233-9011 e-mail jaoe@orea.or.jp			
⑧ 国, 地方自治体より要請があった場合に提出する名簿への記載可否				<input checked="" type="checkbox"/> 可・否
⑨ 勤務先の業種コード(次頁より該当番号を選んでください。)				59
⑩ 申請者の職種コード(次頁より該当番号を選んでください。)				L
上記により、臭気判定士免状の交付を受けたいので申請します。				
⑪ 申請日	令和3年 3月 23日			
記名	氏名 臭気 かおる			
公益社団法人におい・かおり環境協会 会長 殿				

備考

- 1 所定の手続により手数料を納入した証書の写し、臭気判定士試験合格証および臭覚検査合格証を添えて提出する。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4判とする。

【事務処理欄】

申請書受付日					免状交付日	免状番号