

嗅覚検査受検申請書の記入要領

嗅覚検査受検申請書は4枚一組の構成です。1枚目に入力していただくと、次ページ以降に1枚目の入力データが反映されるようになっています。
(入力前に **acrobat reader** のインストールをお願いします。)

- ① **免状番号**・・・臭気判定士免状をお持ちの方のみご記入ください。
- ② **氏名**・・・婚姻などで臭気判定士免状や臭気判定士試験合格書と現姓が違う場合は臭気判定士免状に記載する姓にかかわらず、年齢を証する書類に記載されている姓をご記入ください。
- ③ **性別**・・・いずれかに●印（しるし）をつけてください。
- ④ **生年月日**・・・西暦でご記入ください。満18歳未満の方は受検できません。
- ⑤ **本籍地**・・・都道府県又は国を選択してください。選択肢にない場合には手書きしてください。
- ⑥ **合格証書の送付先**・・・書類不備などで日中ご連絡をさせていただく場合がありますので、自宅又は勤務先、またはその両方の電話番号（携帯番号等）を記入してください。合格証書は●印をつけた方へお送りします。

なお、臭気判定士免状の有効期限が近い方は、合格証書をご本人には発送せず協会内に留め置きすることもできます。留め置きを希望する場合は、嗅覚検査合格後速やかにご自身で下記の協会へその旨を連絡してください。
- ⑦ **帳票貼付書類**・・・⑦年齢を証する書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等）の写し（※マイナンバーや住民基本台帳番号は表示させないでください。）、④嗅覚検査手数料の払込を証する書類の写しを、4枚目の帳票貼付用紙に貼付けて●印をつけてください。
- ⑧ **写真**・・・申請日前6ヶ月以内に脱帽した、正面から撮影した縦6cm、横4cm（大型）の写真を貼ってください（画像が鮮明で無背景のもの。カラー・白黒いずれも可。不鮮明等の場合、再提出を依頼することがあります）。また写真裏面に撮影年月日及び氏名を記載してください。
- ⑨ **申請日と記名**・・・受検申請日と氏名をご記入ください。

◆個人情報の取り扱いについて
 協会は取得した連絡先を嗅覚検査業務以外に使用することはありません。

令和6年1月9日

【お問い合わせ先】
 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番6号四谷MSビル4F
 TEL : 03-6233-9011 / FAX : 03-6862-8854
 メール info@orea.or.jp / jaoe@orea.or.jp

記入見本
1枚目

（備考：用紙の大きさは日本工業規格A4版とし、片面印刷のこと）

公益社団法人 におい・かおり環境協会用

嗅覚検査受検申請書

（※この用紙は3枚綴りです。）

①	臭気判定士の方	免状番号 ●●●●●● (●)	有効期限	令和5年 9月 30日		
	フリガナ	シウキ カオル	性別	西暦	1991年	本籍地
	氏名	臭気 かおる	男 ●	生年	3月 23日	東京都
			女 ○	月日	(満 31才)	
▼ 日中に連絡がとれる連絡先（合格証書の送付先を兼ねる）に●印(1つ)をつけて下さい。						
	自宅住所	〒				
	TEL				E-mail	info@orea.or.jp
⑥	勤務先所在地	〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町6番6号 四谷MSビル4F				
	名称	公益社団法人におい・かおり環境協会	部署	嗅覚検査係		
	TEL	03-6233-9011			E-mail	jaoe@orea.or.jp
				⑧ 写真貼付欄 (サイズ) 縦 6cm、横 4cm		
				申請前6ヶ月以内に脱帽して正面から撮影した写真（鮮明で脱帽、無背景、正面のもの）を貼る。 (写真の裏側に撮影年月日と氏名をご記入下さい。)		
				⑦ 帳票貼付書類		
				⑦年齢を証する書類（写し） <input type="radio"/> 戸籍謄本・抄本または住民票 <input type="radio"/> 運転免許証 <input type="radio"/> パスポート <input type="radio"/> 健康保険証 <input type="radio"/> 臭気判定士試験合格証書 <input checked="" type="radio"/> 臭気判定士免状 <input type="radio"/> その他 ()		
				④嗅覚検査手数料の払込を証する書類（写し） <input type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> ゆうちょ銀行 <input checked="" type="radio"/> 三菱UFJ銀行		
上記により、嗅覚検査を受けたいので申請します。						
				⑨	2023年 9月 12日	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						
[下欄記入不要]						
(嗅覚検査員事務処理欄)			(協会事務処理欄)			
受検申請書受付印	嗅覚検査の判定結果		協会受領印		合格証書発行日・証書番号	
	1. 合格 2. 不合格 (通知済)				年 月 日発行 - -	