嗅覚検査受検申請書

嗅覚検査受検申請書は 4 枚一組の構成です。1 枚目（公益社団法人におい・かおり環境協会用）、2 枚目（検査機関用）、3 枚目（嗅覚検査合格者用）、4 枚目（帳票貼付用紙）を A4 判用紙に、片面印刷でしてください。

嗅覚検査機関へは各用紙に記入したものに写真を 1 枚目に貼り付け、年齢を証する書類（写し）と嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）を 4 枚目に貼り付けたものを持参してください。

◆利用方法

ＨＰに掲載している嗅覚検査受検申請書は「ＰＤＦに入力してから印刷」又は「印刷したものに手書き」のいずれかの方法に限ります。

【PDF に入力してから印刷する場合】

〇acrobat reader をインストールしてください。インストールは下記よりお願いします。

https://get.adobe.com/jp/reader/

〇必ずＰＤＦをダウンロードしてから入力をしてください。

〇1 枚目に入力していただくと、次ページ以降に 1 枚目のデータが反映されるようになっています。

【印刷したものに手書きする場合】

〇お手数ですが、必ず 3 枚とも記入することをお忘れないようご注意ください。

注意：申請書に入力ができない場合、acrobat reader がインストールできているか、acrobat reader で開けているか確認をしてください。

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

（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）

公社社団法人 におい・かおり環境協会用

1枚目

嗅覚検査受検申請書

（※この用紙は３枚綴りです。）

臭気判定士の方	免状番号　　（　　）	有効期限　　年　　月　　日	

フリガナ		◉ 男	生年月日	西暦　　年　　月　　日生（満　　才）	本籍地	
氏　名		○ 女				

▼ 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	
○	勤務先 所在地	〒		
	名　称		部　署	
	TEL		E-mail	

□合格証書の本人送付を希望しません［協会内の留め置き］

※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発送せず協会内に留め置きすることもできます（記入要領を参照）。

▼ 帳票貼付書類

㋐年齢を証する書類（写し）

◉戸籍謄本・抄本または住民票　○運転免許証　○パスポート
○健康保険証　○臭気判定士試験合格証書　○臭気判定士免状
○その他（　　）

㋑嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）

◉郵便振替　○ゆうちょ銀行　○三菱 UFJ 銀行

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。）

上記により、嗅覚検査を受けたいので申請します。

年　　月　　日

氏名

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〕

受検申請書受付印	嗅覚検査の判定結果
	１．　合　格 ２．　不合格 （通知済）

〔協会事務処理欄〕

協会受領印	合格証書発行日・証書番号
	年　　月　　日発行 －　　－

（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）

検査機関用

2枚目

嗅覚検査受検申請書

（※この用紙は３枚綴りです。）

臭気判定士の方	免状番号　　（　　）	有効期限　　年　　月　　日

フリガナ		◉ 男	生年	西暦　　年	本籍地	
氏　名		○ 女	月日	月　日生 （満　　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	
○	勤務先 所在地	〒		
	名　称		部　署	
	TEL		E-mail	

☐ 合格証書の本人送付を希望しません［協会内の留め置き］

※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発送せず協会内に留め置きすることもできます（記入要領を参照）。

写真は１枚目に貼って下さい。

▼ 帳票貼付書類

㋐年齢を証する書類（写し）

◉ 戸籍謄本・抄本または住民票　○ 運転免許証　○ パスポート

○ 健康保険証　○ 臭気判定士試験合格証書　○ 臭気判定士免状

○ その他（　　）

㋑嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）

◉ 郵便振替　○ ゆうちょ銀行　○ 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。

年　　月　　日

氏名

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〕

受検申請書受付印	嗅覚検査の判定結果
	１．　合　格 ２．　不合格 （通知済）

（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）

受検者控え

3枚目

嗅覚検査受検申請書

（※この用紙は３枚綴りです。）

	臭気判定士の方	免状番号　　（　　）		有効期限　　年　　月　　日		
フリガナ		◉ 男	生年	西暦　　年	本籍地	
氏　名		○ 女	月日	月　日生		
				（満　　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	
○	勤務先 所在地	〒		
	名　称		部　署	
	TEL		E-mail	

☐合格証書の本人送付を希望しません［協会内の留め置き］

※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発送せず協会内に留め置きすることもできます（記入要領を参照）。

写真は１枚目に貼って下さい。

▼ 帳票貼付書類

㋐年齢を証する書類（写し）

◉戸籍謄本・抄本または住民票　○運転免許証　○パスポート

○健康保険証　○臭気判定士試験合格証書　○臭気判定士免状

○その他（　　）

㋑嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）

◉郵便振替　○ゆうちょ銀行　○三菱 UFJ 銀行

［下欄記入不要］

あなたは、　　年　　月　　日に実施した嗅覚検査に合格しました。

嗅覚検査合格証書は、後日 公益社団法人 におい・かおり環境協会より送付いたします。

公益社団法人 におい・かおり環境協会

嗅覚検査員

（嗅覚検査機関　　）

帳票貼付用紙　　4枚目

㋐年齢を証する書類（写し）

（戸籍謄本又は抄本、住民票、運転免許証、パスポート、健康保険証等の写し）

㋑嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）

嗅覚検査の受検手数料は、９，０００円（非課税）です。

払込機関　郵便振替　００１６０－１－６１１９２２

三菱UFJ 銀行 浅草橋支店 普通口座 ０８２６０７８

シヤ）ニオイ カオリカンキヨウキヨウカイ

口座名義：公益社団法人 におい・かおり環境協会

【注意】

①複数人の受検手数料をまとめて払い込む場合は、その払込を証する書類の写しを受検申請者ごとに添付して下さい。

②領収証の発行については、協会ホームページを参照の上、所定の手続きをしてください。

③払込手数料は払込人の負担とします。