

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】

○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/>

○必ずPDFをダウンロードしてから入力をしてください。

○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。

※申請書に入力できない場合（文字化けしてします等）、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。

【印刷したものに手書きする場合】

○お手数ですが、必ず3枚とも記入することをお忘れのないようご注意ください。

令和6年12月11日

【お問い合わせ先】

公益社団法人 おおい・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)

公益社団法人 におい・かおり環境協会用

1 枚目

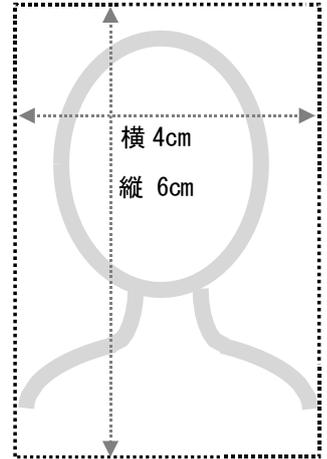
嗅覚検査受検申請書

(※この用紙は3枚綴りです。)

太枠内は必須記入事項です。選択肢は該当欄に☑印を付けてください。

フリガナ			性別
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)		
本籍	(都道府県のみ記入)		
自宅住所	郵便番号		
	都道府県		
	市区町村		
	建物名など		
E-mail			
電話番号	自宅	携帯電話	
日中の連絡先	連絡先	所属先	自宅 携帯電話
	機関名		
	部署名		
	電話番号		
臭気判定士の方	免状番号	有効期限	年 月 日まで
合格証書の本人送付を希望しません [協会内の留め置きを希望する] ※合格証書をご本人に発送せず協会内に留め置きをします。臭気判定士免状の有効期限満了日までに更新申請書類をお送りください。(記入要領を参照)			

写真貼付欄 (横 4cm×縦 6cm)



申請日前 6 ヶ月以内に撮影した写真 (鮮明で脱帽、無背景、正面のもの) を貼る。
写真裏面に撮影年月日及び氏名を記載すること。

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。)

太枠内は必須記入事項です。選択肢は該当欄に☑印を付けてください。

フリガナ				性別
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生 (満才)
本籍	(都道府県のみ記入)			
自宅住所	郵便番号			
	都道府県			
	市区町村			
	建物名など			
E-mail				
電話番号	自宅	携帯電話		
日中の連絡先	連絡先	所属先	自宅	携帯電話
	機関名			
	部署名			
	電話番号			
臭気判定士の方	免状番号	有効期限 年 月 日まで		
合格証書の本人送付を希望しません [協会内の留め置きを希望する] ※合格証書をご本人に発送せず協会内に留め置きをします。臭気判定士免状の有効期限満了日までに更新申請書類をお送りください。(記入要領を参照)				

写真は1枚目に貼ってください。

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)

(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)

受験者控え

3枚目

嗅覚検査受検申請書

(※この用紙は3枚綴りです。)

太枠内は必須記入事項です。選択肢は該当欄に☑印を付けてください。

フリガナ				性別
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生(満才)
本籍	(都道府県のみ記入)			
自宅住所	郵便番号			
	都道府県			
	市区町村			
	建物名など			
E-mail				
電話番号	自宅	携帯電話		
日中の連絡先	連絡先	所属先	自宅	携帯電話
	機関名			
	部署名			
	電話番号			
臭気判定士の方	免状番号	有効期限 年 月 日まで		
合格証書の本人送付を希望しません [協会内の留め置きを希望する] ※合格証書をご本人に発送せず協会内に留め置きをします。臭気判定士免状の有効期限満了日までに更新申請書類をお送りください。(記入要領を参照)				

写真は1枚目に貼ってください。

[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)

㊦年齢を証する書類（写し）

- 運転免許証 パスポート 健康保険証
 住民票 戸籍謄本・抄本 その他（ ）

< 貼付欄 >

㊧嗅覚検査受検手数料の払込を証する書類（写し）

< 貼付欄 >

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 カオリカンキョウキョウカイ
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。