

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。**acrobat reader** 以外のソフトで入力すると正しく文字が反映されない場合があります。)

- ① **氏名**・・・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。
- ② **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。
- ③ **本籍地**・・・都道府県又は国をご記入ください。
- ④ **自宅住所**・・・合格証書の送付先になります。
- ⑤ **E-mail、電話番号**・・・書類不備などでご連絡をさせていただく場合があります。
- ⑥ **性別、日中の連絡先**・・・必須項目ではございません。必要に応じて記入をお願いします。
- ⑦ **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。
- ⑧ **申請日と記名**・・・受検申請日と氏名をご記入ください。
- ⑨ **合格証書の留め置き**・・・合格証書発行までに10日程度時間がかかります。留め置き欄に☑をすることで、嗅覚検査合格後、すぐに免状申請書類を送ることができます。
- ⑩ **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）の写真の貼ってください。電子データの場合はサイズ調整をしてから挿入してください。（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。

◆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。

○acrobat reader のインストールは下記よりお願いします。

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

令和7年6月11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)

公益社団法人 におい・かおり環境協会用

記入見本

1枚目

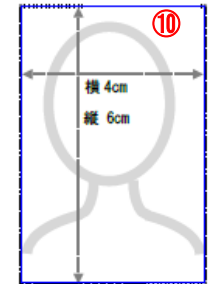
嗅覚検査受検申請書

(※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。⑥

フリガナ	シュウキ カオル		性別	
① 氏名	臭気 かおる		男	
② 生年月日	西暦 1991 年 3 月 23 日 生 (満 31 才)			
③ 本籍	東京都 (都道府県のみ記入)			
④ 自宅住所	郵便番号	160-0008		
	都道府県	東京都		
	市区町村	新宿区四谷三栄町6番6号		
	建物名など	四谷MSビル 4F		
⑤ E-mail	jaoe@orea.or.jp			
⑥ 日中の連絡先	☑ 自宅	☐ 携帯電話		
	電話番号	03-6233-9011		
⑦ 臭気判定士の方	免状番号	●●●●	有効期限	令和7年9月30日まで

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。

⑧ 2025 年 4 月 24 日 氏名 臭気 かおる

【嗅覚検査合格証書留め置き希望者のみ】

※合格証書の交付までに10日程度時間がかかります。合格証書の留め置きを希望した場合、嗅覚検査合格後、すぐに免状申請ができます。合格証書の留め置きを希望する方は下記に☑をお願いします。

⑨ ☒ 合格証書の留め置きを希望する【本人送付を希望しません】

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 — —