

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7年6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

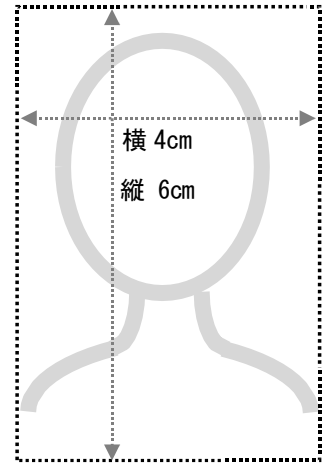
嗅覚検査受検申請書

(※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	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

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 _____

【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。

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 — —

(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	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

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 _____

【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。

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)

(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	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

写真は1枚目に貼ってください。

【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。

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]

[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)