**嗅覚検査受検申請書**

1枚目

公社社団法人 におい・かおり環境協会用

（※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。

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。

横 4cm縦 6cm

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

|  |
| --- |
| 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  【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〕 　 　　　　〔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  － － |

**嗅覚検査受検申請書**

検査機関用

2枚目

（※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。

写真は1枚目に

貼ってください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

|  |
| --- |
| 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  【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） |

**嗅覚検査受検申請書**

受験者控え

3枚目

（※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。

写真は1枚目に

貼ってください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

|  |
| --- |
| 【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］

［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。

［下欄記入不要］

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　　　 　 　　　　 　　）