

臭気判定士免状申請書の記入要領

- ① 臭気判定士免状番号および交付年月日
提出する免状に記載されている免状番号および交付年月日を記入してください。
(免状番号4桁とカッコの英文字)



- ② 氏名
婚姻などで臭気判定士試験合格証書と現姓が異なる場合は、臭気判定士免状に記載する姓をご記入ください。
- ③ 本籍地
住民票等の証明書に記載されている本籍地の都道府県名をご記入ください。
- ④ E-mail
免状申請について日中に連絡の取れるものをご記入ください。数字の”0”（ゼロ）や英字の”O”（オー）、アンダーバー”_”、ハイフン”-”などはわかりやすくご記入ください。
- ⑤ 嗅覚検査合格証
嗅覚検査を受けた日と嗅覚検査機関名および合格証の留め置きをしたかをご記入ください。
- ⑥ 国、地方自治体より要請があった場合に提出する名簿への記載可否
国、地方自治体から実情調査目的で当協会は免状申請の記載を基に「臭気判定士名簿」（掲載項目：免状番号、氏名、住所、連絡先）を求められることがあります。その名簿への掲載可否をご記入ください。臭気判定士名簿は主に、臭気指数等の測定を委託する際の参考資料として活用しているようです。
- ⑦ 申請日と記名
提出日と氏名をご記入ください。(和暦・西暦どちらでも結構です。)

◆個人情報の取り扱いについて
当協会は取得した個人情報を臭気判定士免状交付業務以外に使用することはありません。

令和7年6月11日

【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 6-6 四谷MSビル 4
階 TEL: 03-6233-9011 メール: jaoe@orea.or.jp

様式第3号(悪臭防止法施行規則第14条関係)

臭気判定士免状更新申請書

※本枠内は必須記入事項です。

| | |
|----------------------------------|---|
| ① 臭気判定士免状番号及び交付年月日 | 免状番号: 第 1111 (A)号 交付日: 2025 年 6 月 11 日 |
| ふりがな | しゅうき かおる |
| ② 氏名 | 臭気 かおる |
| 生年月日 | 西暦 2025 年 6 月 11 日生 |
| ③ 本籍地 | (都道府県のみ) 東京都 |
| 自宅住所 | 〒 160-0008 東京都新宿区四谷三栄町6-6 四谷MSビル4階 |
| ④ E-mail | jaoe@orea.or.jp |
| 電話(携帯) | 03-6233-9011 |
| ⑤ 嗅覚検査合格証 | 2025 年 6 月 11 日 (受検した嗅覚検査機関名: においかおり環境協会) 嗅覚検査合格証を留め置きにしています。 <input checked="" type="radio"/> 可 ・ 否 |
| ⑥ 国、地方自治体より要請があった場合に提出する名簿への記載可否 | <input checked="" type="radio"/> 可 ・ 否 |
| 上記より、臭気判定士免状の交付を受けたいので申請します。 | |
| ⑦ | 2025 年 6 月 11 日 氏名 臭気 かおる 公益社団法人 においかおり環境協会 会長 殿 |

備考

1 所定の手続により手数料を納入した証書の写し、臭気判定士試験合格証および嗅覚検査合格証を添えて提出する。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

「事務処理欄」

| 申請書受付日 | 申請書受付時間 | 申請書受付場所 | 申請書受付担当者 | 免状交付日 | 免状番号 |
|--------|---------|---------|----------|-------|------|
| | | | | | |