

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ないうご注意ください。

令和8年10月15日

【お問い合わせ先】

公益社団法人 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 / メール : info@orea.or.jp

(備考：用紙の大きさは日本工業規格 A 4 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

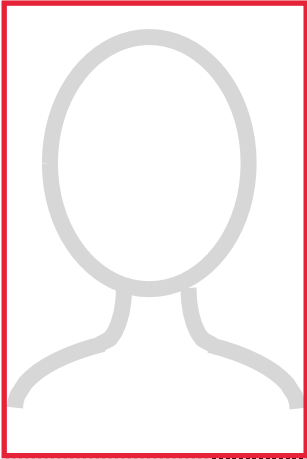
嗅覚検査受検申請書

(※この用紙は3枚綴りです。)

太枠内は必須記入事項です。

フリガナ			性別
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 才)		
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	
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



鮮明で脱帽、無背景、正面のものを貼る。

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（土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除く）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 A 4 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。

フリガナ			性 別
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 才)		
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	
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

【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（土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除く）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 A 4 版とし、片面印刷のこと)

受験者控え

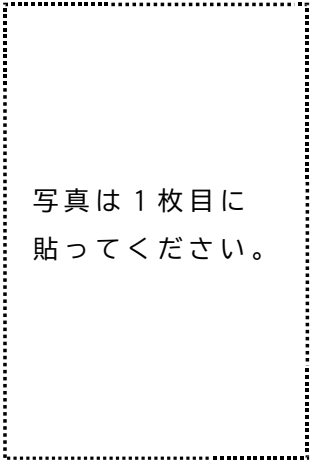
3 枚目

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。

フリガナ			性 別
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 才)		
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	
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（土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除く）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)

㊦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 ☐ 臭気判定免状
☐ 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 >

【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。