

国家試験「調理技術技能評価試験」の学科免除資格が得られます！！

令和4年度調理師熟練者講習会のお知らせ(長野県会場)

一般社団法人長野県調理師会では、調理師熟練者講習会を長野県内にて開催致します。講習を修了すると調理技術技能評価試験の学科試験が免除となる講習会であり、年齢満30歳以上の調理師で、調理に関する実務経験が10年以上の方を対象に実施しています。

ぜひ、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 受講資格 (令和4年9月7日を基準といたします)
 - ・ 年齢が30歳以上の調理師免許取得者であり、調理業務従事年数が10年以上。
2. 日 時
 - ・ ①9月7日(水) ②9月20日(火) ③10月3日(月) ④10月4日(火)
 - ※ 受講日は、調理業務従事年数、資格取得状況等により異なります。
3. 会 場
 - ・ 長野県自治会館 長野県長野市大字西長野字加茂北143-8 ※無料駐車場がございます。
4. 受講料
 - ・ 18,000円
 - ※ テキスト代、修了証発行代含む。
 - ※ 受講日数に関係なく一律同料金。
 - ※ 受講料の払い戻しはいたしません。
5. 申込方法
 - ① 受講申請書
 - ※ (一社)長野県調理師会のホームページよりダウンロードできます。
 - ② 調理師免許証の写し (サイズA4版)
 - ③ 受講科目の一部が免除される方は、合格証書又は講習会終了証等の写し (*) (サイズA4版)
 - ※ 免除につきましては、「9. 日程」でご確認ください。
 - ④ 受講料18,000円
 - ・ 提出された書類はお返しいたしません。
 - ・ 上記①～④を「現金書留」にてお送りください。
 - ・ 郵送先:
〒380-0872 長野県長野市大字南長野宮東426-1 長野県建築士会館6階
(一社)長野県調理師会 TEL 026-234-0024
6. 申込締切
 - ・ 令和4年7月27日(水)必着
7. 参加定員
 - ・ 40名
 - ※ 定員になり次第締め切ります。
8. 特 典

この講習会の修了者に「調理師熟練者講習修了証」が授与され、調理技術技能評価試験(専門調理師・調理技能士試験)の学科試験が免除されます。

9. 日 程

者 調 理 師 講 師 熟 習 練	30歳以上であって、調理業務従事年数10年以上15年未満の者												<A> 24時間
	30歳以上であって、調理業務従事年数15年以上20年未満の者										免除*		 17時間
	30歳以上であって、調理業務従事年数20年以上							免除*					<C> 12時間
科目	調理 技術 試験 制度 評価	関 係 法 規	概 健 康 づ く り 論	食 品 衛 生 学	食 品 学	栄 養 学	(調 理 法 総 論)	公 衆 衛 生 学	メ ニ ュ ー 作 成 概 論	材 料	安 全 衛 生	調 理 一 般	(調 理 法 各 論)
時間	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	5
日程	9月7日(水)			9月20日(火)				10月3日(月)			10月4日(火)		

・ 午前9時～午後5時頃

・ 受講科目及び受講時間について

① (*)調理業務従事年数により受講科目が一部免除になるものがあります。

対象者	免除科目
調理従事年数15年以上、 20年未満の者	調理一般・調理法(各論)
調理従事年数20年以上の者	調理一般・調理法(各論)・安全衛生・材料・ メニュー作成概論・公衆衛生学

② (*)次の(1)～(3)に該当する者は、調理業務従事年数「10年以上15年未満の者<A>」は「15年以上20年未満の者」に、「15年以上20年未満の者」は「20年以上の者<C>」とそれぞれみなします。

- (1) 日本調理師会が実施した調理技術検定の3級に合格した者、又は全日本司厨士協会が実施した技能検定の2級もしくは3級に合格した者
- (2) 病院調理技術講習を修了した者
- (3) 調理師健康教育事業における講習を修了した者

10. 開催の可否

新型コロナウイルス感染対策をとり講習会を開催いたしますが、拡大の状況によっては、中止となる可能性がございます。中止の場合は、長野県調理師会のHPでお知らせいたします。

問合先：(一社)長野県調理師会
〒380-0872 長野県長野市大字南長野宮東426-1 長野県建築士会館6階
TEL 026-234-0024 FAX 026-234-6155

調理師熟練者講習 受講申請書

申請日 年 月 日

公益社団法人 調理技術技能センター理事長
 公益社団法人 日本調理師会 会長 殿
 一般社団法人 長野県調理師会 会長
 調理師熟練者講習を受講したいので申請します。

ふりがな				性別	男・女	
氏名				電話	— —	
生年月日	年 月 日 (満 歳)			電話	— —	
住所	〒 —					
勤務先	名称				電話	— —
	所在地	〒 —				
最終学歴	学校名			学科又は課程	卒業・中退	
	所在地			在学期間	年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	
調理業務 職歴	事業所名	所在地	職務内容 (調理業務)	在職期間		
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
				通算	年 ヶ月	

取得免許・検定等

		免許・検定等の名称	取得(修了)年月日	登録番号
必須	1	調理師免許	年 月 日	
	2	(社)日本調理師会 調理技術検定3級	年 月 日	
該当者のみ	3	(社)全日本司厨士協会 技能検定2級	年 月 日	
	4	(社)全日本司厨士協会 技能検定3級	年 月 日	
	5	病院調理技術講習	年 月 日	
	6	調理師健康教育事業における講習	年 月 日	

※ 調理師免許証の他、調理術検定、技能検定、病院調理技術講習、調理師健康教育事業の講習の該当する写しを必ず添付すること。

【個人情報の取扱いについて】

受講申請で得た個人情報の利用および活用範囲は、熟練者講習の実施に関わることのみ限定いたします。利用目的を超えて利用することはありません。