

調理教育を修了したことを証する書類

年 月 日

殿

住所  
名称  
代表者氏名

次の者について、船内における食料の支給を行う者に関する省令第1条の表中第1号及び第2号の下欄口に規定する知識を有する者であることを証明します。

氏 名	姓：	名：
生 年 月 日	年 月 日	
本 籍		
教育の内容		
修了日		

担当者の氏名 \_\_\_\_\_

担当者の連絡先 \_\_\_\_\_