

※の欄は記入しないでください

製菓衛生師試験受験票

|           |                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| 受 験 番 号   | ※第 号                                                                |
| 試 験 の 種 類 | 令和 7 年度製菓衛生師試験                                                      |
| 氏 名       |                                                                     |
| 日 時       | 令和 7 年 9 月 2 日（火）<br>午後 1 時 30 分から午後 3 時 30 分まで                     |
| 試 験 会 場   | 金沢市鞍月 1 丁目 1 番地<br>石川県庁行政庁舎 1 1 階会議室<br>TEL：0 7 6 - 2 2 5 - 1 4 4 3 |

キリトリ線

受験心得

1. 午後 1 時 2 0 分までに入室してください。  
（午後 1 時から入室できます）

2. 受験の際は、次のものをお持ちください。  
（1）受験票  
（2）筆記用具

3. 試験会場での携帯電話等の使用を禁止しますのでご注意ください。

4. 試験会場は禁煙です。



※天災等により試験を延期（中止）する場合は、  
以下のホームページでお知らせします。  
<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/yakuji/syokuhin/sikenannai2025.html>

キリトリ線

注意事項

1    A 4 の厚紙に両面印刷し、キリトリ線で切り取ってください。

2    受験票側の氏名欄にご記入ください。

3    はがき面では郵便番号、住所、氏名を記載し、8 5 円切手を貼付して提出してください。

郵便はがき

85 円切手  
をはって  
ください

□□□-□□□□

(住所)

方

(氏名)

様

キ  
リ  
ト  
リ  
線

〒920-8580 金沢市鞍月 1 丁目 1 番地

石川県健康福祉部薬事衛生課

電話 0 7 6 - 2 2 5 - 1 4 4 3 (直通)

キ  
リ  
ト  
リ  
線