

新

様式第1号（第3条関係）

製菓衛生師試験受験願書

年 月 日

福岡県知事 様

(ふりがな)
氏 名

製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

住 所	〒 ー 電話番号 ()
生 年 月 日	年 月 日
受 験 資 格	1 製菓衛生師法第5条第1号に該当 2 製菓衛生師法第5条第2号に該当 3 製菓衛生師法附則第2項に該当
試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格	有 無

備考 1 「受験資格」欄及び「試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格」欄は、該当するものに○印を付けること。
2 受験資格を証する書類を添付すること。

旧

様式第1号（第3条関係）

製菓衛生師試験受験願書

年 月 日

福岡県知事 様

(ふりがな)
氏 名

印

製菓衛生師試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

住 所	〒 ー 電話番号 ()
生 年 月 日	年 月 日
受 験 資 格	1 製菓衛生師法第5条第1号に該当 2 製菓衛生師法第5条第2号に該当 3 製菓衛生師法附則第2項に該当
試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格	有 無

備考 1 氏名を自筆で記入したときは、押印を省略することができる。
2 「受験資格」欄及び「試験科目(製菓理論及び実技)の免除に必要な資格」欄は、該当するものに○印を付けること。
3 受験資格を証する書類を添付すること。
4 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

新

様式第2号(第3条関係)

製菓業務従事証明書

本籍	都・道・府・県		
現住所			
氏名	生年月日	年 月	日生

上記の者は、下記のとおり製菓の業務に従事したことを証明します。

1 勤務営業所の名称・所在地 (電話番号)			
2 勤務営業所の許可取得状況	保健所名	許可年月日	許可番号
3 勤務形態 ※該当するものに○をつけること	1 正規	2 経営者本人	3 パート・アルバイト
4 従事期間	年 月 日から	年 月 日まで	パート・アルバイトのみ記載 日/週 時間/日
5 従事業務内容			

年 月 日

証明者 (1 組合 2 営業者 3 同業営業者)

※該当するものに○をつけること

住 所
(法人又は組合にあっては、その所在地)

営業所の名称

営業者氏名
(法人又は組合にあっては、その名称及び代表者の職・氏名)

(自署又は記名押印)

※従事期間は、証明日当日までの期間を記載すること。
(従事期間の計算で1ヵ月未満の端数が生じたときは、切り捨てる。)

旧

様式第2号(第3条関係)

製菓業務従事証明書

本籍	都・道・府・県		
現住所			
氏名	生年月日	年 月	日生

上記の者は、下記のとおり製菓の業務に従事したことを証明します。

1 勤務営業所の名称・所在地 (電話番号)			
2 勤務営業所の許可取得状況	保健所名	許可年月日	許可番号
3 勤務形態 ※該当するものに○をつけること	1 正規	2 経営者本人	3 パート・アルバイト
4 従事期間	年 月 日から	年 月 日まで	パート・アルバイトのみ記載 日/週 時間/日
5 従事業務内容			

年 月 日

証明者 (1 組合 2 営業者 3 同業営業者)

※該当するものに○をつけること

住 所
(法人又は組合にあっては、その所在地)

営業所の名称

営業者氏名
(法人又は組合にあっては、その名称及び代表者の職・氏名)



※1 押印は、印鑑登録されたものを使用すること。

2 従事期間は、証明日当日までの期間を記載すること。
(従事期間の計算で1ヵ月未満の端数が生じたときは、切り捨てる。)

新

様式第3、4号 (略)

様式第5号(第6条関係)

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者
電話番号

下記により、製菓衛生師の免許証の交付を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申請します。

記

本 籍 地 (外国籍の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)		
現 住 所			
ふ り が な 氏 名	性 別	男 ・ 女	
旧 姓 ・ 通 称 名 (併記を希望する場合)			
生 年 月 日	年 月 日生		
合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格		
製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：		

添付書類

(1) 「戸籍謄本」、「戸籍抄本」、「住民票の写し(本籍地又は住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載があるもの。ただし、本籍のない者及び本籍が明らかでない者にあつては、その旨が記載されたもの。)」のいずれか一つ
(出入国管理及び難民認定法第19条の3各号のいずれかに該当する者は、旅券その他の身分を証する書類の写し)

(2) 麻薬、あへん、大麻及び覚醒剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書
(診断の日から1か月以内のもの)

(3) 製菓衛生師試験に合格をしたことを証する書類
※ 上記の書類は、原本を提出すること。ただし、(3)の書類が「合格証書」である場合は、原本提示の上、コピーの提出も可とする。

(4) 免許証に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
この場合において添付する「住民票の写し」は、旧姓が確認できるものであること。

(5) 外国籍の方で、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入し、通称名が確認できる住民票の写しを添付すること。

旧

様式第3、4号 (略)

様式第5号(第6条関係)

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者
電話番号

下記により、製菓衛生師の免許証の交付を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申請します。

記

本 籍 地 (外国人の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)		
現 住 所			
ふ り が な 氏 名	性 別	男 ・ 女	
生 年 月 日	年 月 日生		
合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格		
製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：		

添付書類

(1) 「戸籍抄本」、「戸籍謄本」、「住民票の写し(本籍地又は住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載があるもの。ただし、本籍のない者及び本籍が明らかでない者にあつては、その旨が記載されたもの。)」のいずれか一つ
(出入国管理及び難民認定法第19条の3各号のいずれかに該当する者は、旅券その他の身分を証する書類の写し)

(2) 麻薬、あへん、大麻及び覚醒剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書
(診断の日から1か月以内のもの)

(3) 製菓衛生師試験に合格をしたことを証する書類

新

様式第6号(第7条関係)

製菓衛生師 (名簿訂正
名簿訂正及び免許証書換え交付) 申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日生

このたび()により製菓衛生師名簿及び免許証の記載事項に変更が生じたので、(名簿の訂正
名簿の訂正及び免許証の書換え交付)をされるよう(関係書類
関係書類及び手数料)を添えて申請します。

事 項	変 更 前	変 更 後
本 籍		
ふりがな 氏 名		
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)		

関係書類

1 製菓衛生師名簿の訂正の場合
「戸籍謄本」、「戸籍抄本」、「住民票の写し(本籍地又は住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載があるもの。ただし、本籍のない者及び本籍が明らかでない者にあつては、その旨が記載されたもの。以下同じ。)」のいずれか一つ

2 製菓衛生師名簿の訂正及び免許証の書換え交付の場合
「戸籍謄本」、「戸籍抄本」、「住民票の写し」のいずれか一つ
製菓衛生師免許証

(注) ① ()内には、婚姻、離婚、本籍変更等の変更原因を記入すること。
② 本籍は、都道府県名(外国籍の者は国籍)のみを記入すること。
③ 変更がない項目は、「変更前」の欄に記入すること。
④ 免許証に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
この場合において添付する「住民票の写し」は、旧姓が確認できるものであること。
⑤ 外国籍の者で、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入し、通称名が確認できる住民票の写しを添付すること。

旧

様式第6号(第7条関係)

製菓衛生師 (名簿訂正
名簿訂正及び免許証書換え交付) 申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

新本籍
旧本籍
現住所

ふりがな
新氏名

旧氏名

年 月 日生

このたび()により製菓衛生師名簿及び免許証の記載事項に変更が生じたので、(名簿の訂正
名簿の訂正及び免許証の書換え交付)をされるよう(関係書類
関係書類及び手数料)を添えて申請します。

関係書類

1 製菓衛生師名簿の訂正の場合
戸籍の抄本

2 製菓衛生師名簿の訂正及び免許証の書換え交付の場合
戸籍の抄本
製菓衛生師免許証

(注) ()内には、婚姻、離婚、本籍変更等の変更原因を記入すること。
本籍は、都道府県名(外国人は国籍)のみを記入すること。
変更がない項目は、「新」の欄に記入すること。

新

様式第7号(第8条関係)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名

このたび製菓衛生師名簿の登録消除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 本籍
- 2 氏名
- 3 生年月日
- 4 免許年月日及び登録番号
- 5 消除の理由

関係書類

- 1 免許証(免許証を添付できないときは、その理由を付記すること。)
- 2 「戸籍謄本」又は「戸籍抄本」(政令第4条第2項の申請の場合のみ)

旧

様式第7号(第8条関係)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名

印

このたび製菓衛生師名簿の登録消除を受けたので、関係書類を添えて申請します。

- 1 本籍
- 2 氏名
- 3 生年月日
- 4 免許年月日及び登録番号
- 5 消除の理由

関係書類

- 1 免許証(免許証を添付できないときは、その理由を付記すること。)
- 2 戸籍の抄本(政令第4条第2項の申請の場合のみ)

新

様式第8号(第9条関係)

製菓衛生師免許証再交付申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

本籍
住所
氏名

年 月 日生

免許年月日 年 月 日

登録番号 第 号

上記免許証を()したので再交付くださるよう関係書類及び手数料を添えて申請します。

関係書類

- 1 免許証を破り、よごしたときは、その免許証
- 2 免許証を失ったときは、紛失届出証明書、失ったことが火災その他の災害によるときは罹災証明書

(注)()内には、再交付の理由を記入すること。

旧

様式第8号(第9条関係)

製菓衛生師免許証再交付申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

本籍
住所
氏名

年 月 日生

免許年月日 年 月 日

登録番号 第 号

上記免許証を()したので再交付くださるよう関係書類及び手数料を添えて申請します。

関係書類

- 1 免許証を破り、よごしたときは、その免許証
- 2 免許証を失ったときは、紛失届出証明書、失ったことが火災その他の災害によるときは罹災証明書

(注)()内には、再交付の理由を記入すること。

新

様式第9号(第10条関係)

製菓衛生師免許証返納届

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名

下記の理由により、免許証を返納します。

返納理由

旧

様式第9号(第10条関係)

製菓衛生師免許証返納届

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名

㊟

下記の理由により、免許証を返納します。

返納理由