

製菓衛生師法施行細則（昭和42年福岡県規則第35号）新旧対照表

改 正 後	改 正 前																														
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 <table><tr><td>本 籍 地 (外国籍の場合は国籍)</td><td>都・道・府・県 (国籍)</td></tr><tr><td>現 住 所</td><td></td></tr><tr><td>ふ り が な 氏 名</td><td>性 別 男 ・ 女</td></tr><tr><td>旧 姓 ・ 通 称 名 (併記を希望する場合)</td><td></td></tr><tr><td>生 年 月 日</td><td>年 月 日生</td></tr><tr><td>合 格 年 月 日 合 格 し た 都 道 府 県</td><td>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</td></tr><tr><td>麻薬、あへん、大麻又は 覚 せい 剤 の 中 毒 者 で あ る か 否 か の 別</td><td>(麻薬等の中毒者でない場合は□にレ印を付する) ☐ 私は麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者では ありません</td></tr><tr><td>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</td><td>有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：</td></tr></table> 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) 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、(2)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。 (3) 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。 (4) 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。	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	麻薬、あへん、大麻又は 覚 せい 剤 の 中 毒 者 で あ る か 否 か の 別	(麻薬等の中毒者でない場合は□にレ印を付する) ☐ 私は麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者では ありません	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：	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 <table><tr><td>本 籍 地 (外国籍の場合は国籍)</td><td>都・道・府・県 (国籍)</td></tr><tr><td>現 住 所</td><td></td></tr><tr><td>ふ り が な 氏 名</td><td>性 別 男 ・ 女</td></tr><tr><td>旧 姓 ・ 通 称 名 (併記を希望する場合)</td><td></td></tr><tr><td>生 年 月 日</td><td>年 月 日生</td></tr><tr><td>合 格 年 月 日 合 格 し た 都 道 府 県</td><td>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</td></tr><tr><td>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</td><td>有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：</td></tr></table> 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否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。	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：
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																														
麻薬、あへん、大麻又は 覚 せい 剤 の 中 毒 者 で あ る か 否 か の 別	(麻薬等の中毒者でない場合は□にレ印を付する) ☐ 私は麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者では ありません																														
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：																														
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：																														