

関西広域連合製菓衛生師法施行細則

平成 25 年 3 月 29 日
関西広域連合規則第 8 号

(趣旨)

第 1 条 この規則は、製菓衛生師法（昭和 41 年法律第 115 号。以下「法」という。）の施行について、製菓衛生師法施行令（昭和 41 年政令第 387 号。以下「政令」という。）及び製菓衛生師法施行規則（昭和 41 年厚生省令第 45 号。以下「省令」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(試験の公告)

第 2 条 広域連合長は、法第 4 条第 1 項に規定する製菓衛生師試験（以下「試験」という。）を行うときは、その日時、場所、受験願書の受付期間その他必要な事項をあらかじめ公告する。

(受験手続)

第 3 条 試験を受けようとする者は、受験願書（様式第 1 号）に、次に掲げる書類を添えて、広域連合長に提出しなければならない。

- (1) 学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 57 条に規定する者であることを証明する書類
- (2) 法第 5 条第 1 号の規定により厚生労働大臣が指定する製菓衛生師養成施設において政令第 20 条第 2 号に規定する必修科目を履修したことを証する書類又は菓子製造業務従事証明書（様式第 2 号）
- (3) 写真（出願日前 6 月以内に撮影した正面、上半身、無帽及び無背景の縦の長さ 4.5 センチメートル、横の長さ 3.5 センチメートルの写真で、裏面に氏名を記載したもの）

2 製菓衛生師試験基準（平成 12 年厚生省告示第 270 号）で定めるところにより試験科目の免除を受けようとする者は、当該免除を受けることができる者であることを証する書類を広域連合長に提出しなければならない。

(合格証書)

第 4 条 広域連合長は、試験に合格した者に対して合格証書（様式第 3 号）を交付する。

(不正受験者に対する措置)

第 5 条 広域連合長は、試験に関し不正な行為を行った者に対して、その受験を停止させ、または合格の決定を取り消すことができる。

2 前項の規定により合格の決定を取り消された者で、既に前条の合格証書の交付を受けている者は、速やかに当該合格証書を広域連合長に返還しなければならない。

(免許の申請)

第 6 条 政令第 1 条の規定による製菓衛生師免許証（以下「免許証」という。）の申請は、製菓衛生師免許申請書（様式第 4 号）により行うものとする。

(名簿の訂正及び免許証の書換交付)

第 7 条 政令第 3 条第 1 項の規定による名簿の訂正の申請及び政令第 5 条第 1 項の規定による免許証の書換交付の申請は、製菓衛生師名簿訂正・製菓衛生師免許証書換交付申請書（様式第 5 号）により行うものとする。

(登録の消除)

第8条 政令第4条の規定による名簿の登録の消除の申請は、製菓衛生師名簿登録消除申請書（様式第6号）により行うものとする。

（免許証の再交付）

第9条 政令第6条第1項の規定による免許証の再交付の申請は、製菓衛生師免許証再交付申請書（様式第7号）により行うものとする。

（免許証の返納）

第10条 政令第6条第4項又は政令第7条第2項の規定による免許証の返納は、製菓衛生師免許証返納届（様式第8号）により行うものとする。

附 則

この規則は、平成25年4月1日から施行する。

附 則（平成30年4月1日規則第4号）

この規則は、平成30年4月1日から施行する。

附 則（令和2年12月24日規則第8号）

この規則は、令和3年1月1日から施行する。

附 則（令和3年11月22日規則第5号）

この規則は、公布の日から施行する。

製菓衛生師試験受験願書

年 月 日

関西広域連合長 様

製菓衛生師試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

住 所	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	都道府県	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	市 区 郡 町 村 か ら 記 入	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
昼間等緊急連絡電話番号		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
フリガナ		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
		※フリガナは、左ヅメで、濁点も1文字とし、姓と名の間は1マスあげてください。								
氏 名		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
		※氏名は、左ヅメで、姓と名の間は1マスあげてください。								
※日本国籍を有しない方は、右にレ点をつけてください。また、通称名の併記を希望する場合は、通称名とフリガナを記入してください。		<input type="checkbox"/>	フリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
			通称名	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
生 年 月 日 (西暦で記入してください。)		年	<input style="width: 100%;" type="text"/>	月	<input style="width: 100%;" type="text"/>	日	<input style="width: 100%;" type="text"/>	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
		※該当するほうにレ点をつけてください。								
受 験 希 望 会 場		<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
製菓理論及び 実技の免除		<input type="checkbox"/>	※技能検定合格者で「製菓理論及び実技」の免除を申し出る場合は、左の枠にレ点を記入し、以下に合格証書の交付日、番号、級を記入してください。							
		年 月 日 第			号 技能検定 級					

菓 子 製 造 業 務 従 事 証 明 書

従業者氏名 (受験者)		生年月日	年 月 日生
----------------	--	------	--------

上記の者は、下記のとおり菓子製造業務に従事したことを証明します。

勤 務 先	施 設 名			
	所 在 地	(電話 — —)		
	食品衛生法の 菓子製造に係る 営 業 許 可	最新の許可年月日	年 月 日	
		許可保健所等名		
		許可番号	第	号
		(廃業している場合は、廃業当時の許可内容を記載)		
廃 業 年 月 日	年 月 日 (現在廃業している場合)			
菓子製造業務の内容 (具 体 的 に)				
雇 用 形 態	1. 経営者 2. 正職員 3. パート・アルバイト (日/週 時間/日)			
上 記 の 施 設 で の 業 務 従 事 期 間	年 月 日から		計 年 か月	
	年 月 日まで		※1ヶ月未満切り捨て	
証明日	年 月 日			証 明 印
証 明 者	住 所			〔 個人の場合は実印 法人の場合は登記済印 〕
	法人名 (施設名)			
	職 名 1. 店主 2. 代表取締役 3. 理事長 4. その他 ()			
	氏 名			
	連絡先電話番号 — —			

所属団体の長又は同業の方が証明された場合は、下記について記載してください。

団体の長又は同業の方が証明された理由	1 受験者と証明者が同一人 2 証明者が受験者の配偶者又は二親等内の血族 3 施設が廃業している 4 その他 ()			
同 業 の 方 の 営 業 許 可 内 容	施設名	許可保健所等名		
	許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号

第 号

合格証書

様

年 月 日生

年 月 日施行の製菓衛生師法（昭和41年法律第115号）第4条
第1項の規定による製菓衛生師試験に合格したことを証する

年 月 日

関西広域連合長

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

関西広域連合長 様

本籍地都道府県名(国籍)

住 所 〒 —

(ふりがな) () (ふりがな) ()
氏 名 旧氏名・通称名 ()

性 別 男・女 年 月 日生

電話番号 — —

製菓衛生師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 年 月 施行製菓衛生師試験合格
- 2 製菓衛生師免許の取消し処分の有無。(有の場合、その理由及び年月日)
有・無 年 月 日
- 3 旧姓併記の希望の有無。 有・無 (有の場合、氏名欄の横に旧氏名を記入)

(添付書類)

- 1 製菓衛生師試験合格証書
- 2 診断書 (3ヶ月以内のもの)
- 3 戸籍抄 (謄) 本又は住民票 (本籍地の記載があるもの) (6ヶ月以内のもの)

製菓衛生師名簿訂正・製菓衛生師免許証書換交付申請書

年 月 日

関西広域連合長 様

住 所 〒 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

年 月 日生

(電話番号 _____)

製菓衛生師法施行令 第3条第1項 第5条第1項 の規定により、下記のとおり 製菓衛生師名簿の訂正 製菓衛生師免許証書換交付 を申請します。

記

登録府県等	関西広域連合 ・ 府県			
登録番号	第 号			
登録年月日	年 月 日			
変更内容	事項	変更前	変更後	変更年月日
	(ふりがな) 氏 名			・
	旧姓併記の希望	有・無【旧氏名： 】		
	通称名併記の希望	有・無【通称名： 】		
	本籍地都道府県 (国 籍)			・
	性 別			・
生 年 月 日			・	
理 由				

- 【添付書類】 1 戸籍抄(謄)本等
2 製菓衛生師免許証(書換交付申請の場合)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

関西広域連合長 様

製菓衛生師（または戸籍法による届出義務者）

住 所 〒 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

(製菓衛生師との続柄) _____

(電話番号 _____)

製菓衛生師法施行令第4条第1項（第2項）の規定により、下記のとおり製菓衛生師名簿の登録消除を申請します。

記

登録府県等	関西広域連合 ・ 府県
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
本籍地都道府県名 (国 籍)	
理 由 (死亡し、又は失そうの宣告を受けたときは、その年月日を付記すること。)	

- 【添付書類】 1 戸籍謄（抄）本等死亡又は失そう宣告を受けたことがわかる書類（死亡、失そう宣告を受けた場合）
2 製菓衛生師免許証

製菓衛生師免許証再交付申請書

年 月 日

関西広域連合長 様

住 所 〒 —

(ふりがな)
氏 名

年 月 日生

(電話番号 — —)

製菓衛生師法施行令第6条第1項の規定により、下記のとおり免許証の再交付を申請します。

記

登録府県等	関西広域連合 ・ 府県
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
本籍地都道府県 (国籍)	
紛失・汚損・破損した免許証に 併記されていた旧氏名・通称名	
再交付を申請する理由	※できるだけ具体的に記入すること。

【添付書類】 製菓衛生師免許証 (免許証の汚損の場合)

製菓衛生師免許証返納届

年 月 日

関西広域連合長 様

住 所 〒 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

年 月 日生

(電話番号 _____)

製菓衛生師法施行令第6条第4項(第7条第2項)の規定により、下記のとおり免許証を返納します。

記

登 録 府 県 等	関西広域連合 ・ 府県
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
理 由	

【添付書類】 製菓衛生師免許証