

調理師法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。
令和2年12月11日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第64号

調理師法施行細則の一部を改正する規則

調理師法施行細則（昭和34年香川県規則第33号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>第1号様式（第1条関係）</p> <p style="text-align: right;">（日本産業規格A列4番）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">香 川 県 証 紙 欄 （消印してはならない。）</div> <p style="text-align: center;">調 理 師 試 験 受 験 願 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所 〆</p> <p>ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日 電話番号</p> <p>調理師法第3条の2第1項に規定する調理師試験を受けたいので、関係書類を添えて 出願します。</p> <p>注 次の書類を添付すること。</p> <ol style="list-style-type: none">(1) 学校教育法第57条に規定する者又は調理師法附則第3項に規定する者であることを証する書類(2) 調理業務従事証明書(3) 写真（出願前6月以内に無帽正面向きで上半身を撮影した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのもので、裏面に氏名、<u>生年月日及び撮影年月日</u>を記載したもの）	<p>第1号様式（第1条関係）</p> <p style="text-align: right;">（日本産業規格A列4番）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">香 川 県 証 紙 欄 （消印してはならない。）</div> <p style="text-align: center;">調 理 師 試 験 受 験 願 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p>ふりがな 氏 名 電話番号</p> <p>調理師法第3条の2第1項に規定する調理師試験を受けたいので、関係書類を添えて 出願します。</p> <p>注 次の書類を添付すること。</p> <ol style="list-style-type: none">(1) 学校教育法第57条に規定する者又は調理師法附則第3項に規定する者であることを証する書類(2) 調理業務従事証明書(3) 写真（出願前6月以内に無帽正面向きで上半身を撮影した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのもので、裏面に氏名及び<u>生年月日</u>を記載したもの）

第2号様式（第1条関係）

調理業務従事証明書

① 従事者（受験者）氏名		② 生年月日		年	月	日	
上記の者は、下記のとおり調理の業務に従事したことを証明します。							
③ 勤務施設名							
④ 勤務施設所在地 (電話番号 - -)							
⑤ 施設区分	飲食店等の営業許可施設の場合			給食施設の場合			
	営業許可の種類 (○をつける)	1. 飲食店営業 (喫茶店営業を除く) 2. 魚介類販売業 3. そうざい製造業 4. 複合型そうざい製造業		施設の種類の種類 (○をつける)	1. 寄宿舎 2. 学校 3. 病院 4. 事業所 5. 社会福祉施設 6. 老人保健施設 7. 矯正施設 8. 給食センター 9. 自衛隊 10. その他 ()		
	許可保健所名			開設年月日	年	月 日	
	許可年月日	年	月 日	提供食数	1日 () 回、1日平均 () 食		
	許可番号	第	号				
⑥ 調理業務の内容 (該当のところ全てに○をつける) ※飲料調製、食内処理、製菓・製パン、あん類製造、水産製品製造又は製菓に係る業務を除く。							
切る・焼く・煮る・炊く・蒸す・ゆでる・炒める・漬ける・揚げる・味付ける その他 (上記作業内容に該当しない場合は、具体的な作業内容を記入すること)							
⑦ 上記施設で調理業務に従事した期間							
年 月 日から 年 月 日まで } 計 年 か月							
⑧ 勤務形態 (○をつける) 1. 正規職員 2. 正規職員以外 (パートやアルバイト等)							
⑨ 勤務日数及び時間 1週間当たり () 日 かつ 1日当たり () 時間							
⑩ 廃業年月日 年 月 日 (現在廃業している場合)							
⑪ 証明年月日 年 月 日							
⑫ 証明者	住所			⑬ 証明印	種別 (○をつける)		
	電話番号				1. 個人の実印 2. 法人の職印 3. 法人登記済印		
	法人名 (施設名)				押印欄		
	氏名						
役職 (○をつける)	1. 個人経営者 2. 法人経営者 3. その他 ()						
※印は該当者のみ記入すること。							
⑭ 『⑫の証明者』が『③の施設長(経営者)』でない場合の理由 (○をつける) 注2							
1. 受験者と施設長(経営者)が同一人・夫婦・二親等以内の血族のいずれかであるため							
2. 施設が廃業しているため							
3. その他 ()							
⑮ 『⑫の証明者』が同業者の方の場合の営業許可内容 注2							
施設名		営業許可の種類		許可保健所名			
許可年月日		年	月 日	許可番号		第 号	

【注意事項】
 注1. 給食施設の開設年月日とは、寄宿舎・学校・病院等の施設であって、多人数に対して食品を供与する施設として開設した年月日をいいます。
 注2. 原則として施設長(経営者)が証明してください。ただし、受験者と施設長(経営者)が同一人、配偶者又は2親等以内の血族の場合、若しくは廃業等により元の施設長(経営者)がいない場合には調理師会等の所属団体の長又は同業者の方が証明してください。
 注3. 個人が証明する場合は、市町村に登録されている実印を用い、印鑑登録証明書を提示又は添付してください。法人が証明する場合は、職印又は登記された印鑑を用い、登記された印鑑を用いる場合には、印鑑証明書を提示又は添付してください。

第2号様式（第1条関係）

調理業務従事証明書

従事者（受験者）氏名
生年月日 年 月 日

上記の者は、次のとおり調理の業務に従事したことを証明します。

勤務種別	勤務施設所在地	電話 ()	
施設の種類	種類 (該当するところに○印を付けること。)	許可・開設年月日、許可保健所、許可番号	調理業務の内容 (料理名、調理作業等をなるべく具体的に記載すること。)
	飲食店営業 1 飲食店営業 2 魚介類販売業 3 そうざい製造業	(許可年月日等) 年 月 日 保健所 第 号	
給食施設	(1日一回延べ食) 1 寄宿舎 2 学校 3 病院 4 事業所 5 社会福祉施設 6 介護老人保健施設 7 矯正施設 8 自衛隊 9 給食センター 10 その他 ()	(開設年月日) 年 月 日	栄養士、保育士等の資格の有無 (有・無) 有の場合 雇用契約上の職種名 ()
	上記の施設で調理の業務に従事した期間	年 月 日から 年 月 日まで	
勤務日数及び時間		日/週、	時間/日
廃業年月日		年 月 日	
証明日		年 月 日	
証明者	住所	電話 ()	
	施設名		
	地位	氏名	
		職印又は実印	

注 1 当該施設の長が証明すること。ただし、施設の長が従事者と同一人の場合又は施設の長が従事者の配偶者若しくは2親等内の血族である場合にあっては調理師会その他当該施設の長が所属している団体の長又は当該施設の長の同業者、従事者の勤務していた施設の廃業等により当該施設の長が存在しない場合にあっては調理師会その他当該施設の長が所属していた団体の長又は当該施設の長の同業者であった者で現に調理の業務に従事しているものが証明すること。
 2 証明印は、当該施設の長の職印を用いること。ただし、当該施設の長が職印を有しない場合は、当該施設の長の実印を用い、当該印鑑が登録のしてある印鑑である旨の証明書を添付すること。
 3 給食施設の開設年月日とは、寄宿舎、学校、病院等の施設であって多人数に対して飲食物を供与する施設として開設した年月日をいうものであること。

第3号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

調理師名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

登録 番号	第	号	登 録 年月日	年	月	日
----------	---	---	------------	---	---	---

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後
本 籍 地 都 道 府 県 名 (国 籍)		
ふ り が な		
氏 名 (旧姓)		(旧姓)
旧 姓 併 記 の 希 望		有 ・ 無
通 称 名		
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

変更の理由及び年月日

調理師法施行令第11条第1項及び第13条第1項の規定により、上記のとおり調理師名簿の訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

年 月 日

電 話	()
住 所	〒 都道府県
氏 名	生 年 月 日 年 月 日

香川県知事 殿

備考

- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 2 次の書類を添付すること。
 - (1) 調理師免許証
 - (2) 戸籍謄本、戸籍抄本その他の変更の原因たる事実を証する書類

第3号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

調理師名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

年 月 日

香川県知事 殿

住 所

氏 名

電話番号

調理師法施行令第11条第1項及び第13条第1項の規定により、次のとおり調理師名簿の訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
変 更 事 項	本籍地都道府県名 (国籍)・氏 名 ふりがな
変 更 前	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- (1) 調理師免許証
- (2) 戸籍謄本、戸籍抄本その他の変更の原因たる事実を証する書類

第5号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
（消印してはならない。）

調理師免許証再交付申請書

登録 番号	第	号	登 録 年月日	年	月	日
----------	---	---	------------	---	---	---

本 籍 地 都道府県名 (国 籍)	
-------------------------	--

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること）

ふりがな	(氏)	(名)		
氏 名	(旧姓)		性 別	男
				女
通 称 名				

生年月日	年	月	日
------	---	---	---

調理師免許証を（破った、汚した、失った）ので、調理師法施行令第14条第1項の規定により、上記のとおり調理師免許証の再交付を申請します。

年 月 日

電 話	()
住 所	〒 都道 府県
氏 名	

香川県知事 殿

備考

- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 2 破った場合又は汚した場合は、その免許証を添付すること。

第5号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
（消印してはならない。）

調理師免許証再交付申請書

年 月 日

香川県知事 殿

住 所
氏 名
電話番号

調理師免許証を（破った、汚した、失った）ので、調理師法施行令第14条第1項の規定により、調理師免許証の再交付を申請します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
本籍地都道府県名 (国 籍)	
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

備考 破った場合又は汚した場合は、その免許証を添付すること。

附 則

- 1 この規則は、令和3年1月1日から施行する。ただし、第2号様式の改正規定については、同年6月1日から施行する。
- 2 改正前の規則で定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。