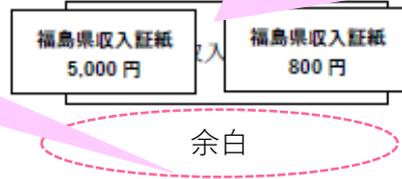


【記入例】 栄養士免許 新規申請

証紙と証紙が重ならないように貼ってください。

証紙の下は余白があるように貼ってください。
(県で消印するために必要です。)



申請日を記入してください。
年は「令和〇年」のように和暦で
記入してください。

栄養士免許申請書

和暦〇〇年〇月〇日

電話番号は、平日の日中
に連絡がとれる番号を記
入してください。

申請者	本籍地都道府県名 (日本国籍を有しない者 にあつては国籍)	福島県	性別	男 <input type="radio"/>
				女 <input checked="" type="radio"/>
	住 所	福島市杉妻町2番16号		
	ふりがな	えいよう はなこ		
	氏 名	栄養 花子 (戸籍上の文字で記入すること)		
	生年月日	和暦△△年△月△日		
	電話番号	123-456-7890		

氏名は、必ず戸籍どおりの文字をはっきり記入してください。
ふりがなも忘れずに記入してください。

下記により、栄養士免許を申請します。

記

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無 有・無
(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日 _____)
- 栄養士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無 有・無
(有の場合、違反の事実及び年月日 _____)
- 旧姓又は通称名併記の希望の有無 有・無
(有の場合、旧姓の氏名又は通称名 健康 花子)

備考

- 次に掲げる書類を添付
 - 厚生労働大臣の指定要な知識及び技能を修得したことを証明する書類
 - 戸籍謄本若しくは戸籍番号の記載のないもの併記を希望する場合は、併記を希望する旧姓又は通称名が併記された住民票の写し
 - 中長期在留者及び特別永住者は、国籍、氏名、生年月日及び性別が記載された住民票の写し(個人番号の記載のないものに限る。)
 - 中長期在留者は、旅券その他の身分を証する書類の写し
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いること。

旧姓又は通称名を免許証に併記することについて
・希望する場合は、「有」に○をつけ、併記したい旧姓等の氏名を記入してください。
・希望しない場合は、「無」に○をつけてください。

記入しないこと。

登録番号