栄養士免許申請書　記入例

別記様式第１号（第２条関係）

栄　養　士　免　許　申　請　書

栄養士養成施設名	○○大学	昭和 平成 (令和) ２ 年 ３ 月卒業

１～３の有無について、必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

１　罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）
有・(無)

２　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（有の場合、違反の事実及び年月日）有・(無)

３　旧姓併記の希望の有無
(有)・無

上記により、栄養士免許を申請します。

令和　３　年　１　月　４　日

本籍地都道府県名（国籍）	石川県

電　話	０７６（２２５）１５８４
住　所	〒 920-8580 石川 県　金沢市鞍月１－１

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること。）

ふりがな	(氏) いしかわ	(名) はなこ
氏　名	石川	花子
	(旧姓) 栄養	花子
通称名	／	／

性別	男
	(女)

生年月日	昭和 (平成) 令和 西暦　７ 年　８ 月　９ 日

石川県知事　様

備考　１　該当する不動文字を○で囲むこと。
　　２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

卒業証明書の通り記入

※卒業証明書・履修証明書の記載事項が申請時点の状況と異なる場合、変更事項が確認できる戸籍謄本（従前戸籍を省略しないこと）等を添付すること。

旧姓の併記を希望する場合は、「有」に○をすること。
「無」が選択されている場合、あるいは未記入の場合、「旧姓」の記入欄に記載があっても併記はされないので、注意すること。
申請時点で旧姓を有しない場合は、「無」に○をすること。

住所は石川県内に限る。
県外在住の場合は住所地の都道府県に申請すること。

日本国籍の方は和暦で記入すること。

旧姓又は通称名を有しない場合又は併記を希望しない場合は、斜線を引くこと。
通称名は、記載をもって併記を希望したものと見なすこと。

略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字をはっきり記入すること。
また、ふりがなも記入すること。