

管理栄養士免許申請書 記入例

第一号様式（第一条関係）

*登録番号		*都道府県番号	
*登録年月日		収入印紙欄 (消印しないこと)	
管理栄養士免許申請書			
栄養士免許を受けた都道府県名		石川県	栄養士名簿登録番号
			第#####号
昭和 平成 令和	31年3月施行第33回	管理栄養士国家試験 (管理栄養士試験)合格	合格証書番号
			第#####号
※ 管理栄養士養成施設名		昭和 平成	年月卒業
<p>1～4の有無について、必ず該当するどちらかを○で囲むこと。</p> <p>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・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>2 管理栄養士又は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・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>3 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名) <input checked="" type="radio"/>有・<input type="radio"/>無 本籍地 福井県、氏名 石川 花子</p> <p>4 旧姓併記の希望の有無。 <input checked="" type="radio"/>有・<input type="radio"/>無</p> <p>上記により、管理栄養士免許を申請します。 令和 3年 1月 4日</p>			
本籍地都道府県名 (国籍)		石川県	
電話	076(225)1584		
住所	〒920-8580 都道 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	性別
氏名	石川	花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
	(旧姓) 栄養	花子	
通称名	/		
生年月日	昭和 平成 百曆	7年 8月 9日	
厚生労働大臣 殿			

記入しないこと。

記入しないこと。

15,000円分の収入印紙(収入証紙ではない)を貼ること。

栄養士免許証に記載の都道府県知事を確認し、都道府県名を記入すること(本籍地ではない)。

管理栄養士国家試験合格以外により申請を行う場合のみ記入すること。

※栄養士免許、合格証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簿本(従前戸籍を省略しないこと)等を添付すること。

旧姓の併記を希望をする場合は、「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ため、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。

申請から免許証交付までの間の連絡先を記入すること。

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。

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。

- 備考
- *欄には、記入しないこと。
 - 管理栄養士国家試験(管理栄養士試験)合格以外により申請を行う場合は、※の管理栄養士養成施設名及び卒業年月を記載すること。また、この場合は、様式内3の出願後は卒業後と読み替えるものであること。
 - 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。(領収証書は、裏面に貼ること。)
 - 用紙の大きさは、A4とすること。