

* 登録番号	記入不要	収入印紙欄 15,000円分収入印紙を貼ってください (消印しないこと)
* 登録年月日	記入不要	

管 理 栄 養 士 免 許 申 請 書

栄養士免許を受けた都道府県名	奈良県	栄養士名簿登録番号	第 1 2 3 4 5 号
----------------	-----	-----------	---------------

栄養士免許の内容を記入

昭和 19年 3月 施行第 21回 平成	管理栄養士国家試験 (管理栄養士試験) 合格	合格証書 番 号	3 3 4 4
管理栄養士養成施設名	国家試験合格の場合は記入不要 昭和 平成 年 月 卒業		

合格証書の内容を記入

- 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 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・**無**
 - 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) 有・**無**
- 上記により、管理栄養士免許を申請します。

該当を
で囲む

平成 19年 6月 1日 ← 申請日を記入

本籍地都道府県名 (国籍)	京都府
------------------	-----

本籍地の都道府県名(外国人の場合は国籍)を記入

電 話	0 7 4 2 (2 7) 8 6 6 2
住 所	奈良 都道 奈良(市) 登大路(町) 30 番地 府(県) 奈良 郡 区 村 番 号

現住所、連絡先電話番号を記入

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)			印 健康	性 別 男 女
ふりがな	(氏) けんこう	(名) はなこ		
氏 名	健 康	花 子		

該当を
で囲む

生年月日	明治 大正 昭和 平成 59年 5月 5日
------	--------------------------

戸籍に記載されている文字で記入

日本国籍以外の方は西暦で記入

厚生労働大臣 殿

- 備考
- 1 * 印欄には、記入しないこと。
 - 2 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、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。
 - 3 該当する不動文字を で囲むこと。
 - 4 黒のボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
 - 5 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はること。(領収証書は、裏面にはること。)
 - 6 氏名については、記名押印又は署名のいずれかとすること。
 - 7 用紙は、日本工業規格A列4番とすること。