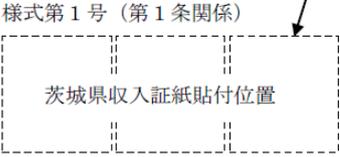


記入方法(例)

この位置に5,700円分の茨城県収入証紙を添付してください。
外れないようきちんと貼り付けてください



栄養士改善法の一部を改正する法律(昭和60年法律第73号)附則第50条第一項の規定により栄養士の免許を受けた者については、同条の栄養士試験に合格した年月日

「卒業年月」まで記入すること。
※日付記入は無し

栄養士免許申請書

養成施設卒業		試験合格	
卒業年月日	令和6年●●月	試験合格年月日	年 月 日
養成施設名	〇〇〇〇大学		

申請日を記入すること。
※日付は、各種証明書の発行日以降とすること。

- 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)
有・無
 - 3 旧姓又は通称名の併記の希望の有無
有(旧姓・通称名)・無
- 関係書類を添えて栄養士免許を申請します。
令和6年●●月●●日

旧姓または通称名の併記希望の場合には、「有」に、希望なしの場合は、「無」に○をすること。

日本国籍の方は、都道府県名を、外国籍の方は、国籍を記入すること。

住所は、住民票に記載の住所を記入すること。
郵便番号も忘れずに記載すること。

本籍地都道府県名(国籍)	〇〇〇	都道府県	(県)
住所	(〒 △△△ - △△△△) □□市〇〇 - 〇〇〇 マンション・アパート名、部屋番号まで記載		
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ※平日の日中に連絡がとれる番号を記載すること		
ふりがな	(氏) いばらき	(名)	はなこ
氏名	茨 城		花 子
旧姓	/		
通称名	Bara		Umeko
生年月日	平成▲▲年▲▲月▲▲日 ※生年月日は必ず和暦で記入すること。	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女

- 備考
- 1 上記1から3まで及び性別は、該当するものを○で囲む
※1、2に「有」：該当する者は、事前に茨城県収入証紙を貼る
 - 2 国籍は、日本の国籍を

【氏名、ふりがな、旧姓、通称名】

- ・略字は使わず、戸籍どおりの文字および、ふりがなを記入すること。
- ・旧姓・通称名を有しない場合または、併記を希望しない場合は、斜線を引くこと。

【注意事項】 ※必ずご一読ください。

- ・記入方法（例）のとおり、**網掛け部分**の必要事項をご記入ください。
- ・1、2が「有」に該当する方は、事前に茨城県健康推進課あて、ご相談ください。
- ・3 旧姓又は通称名の併記の希望の有無について
旧姓又は、通称名の併記を希望する場合は、必ず「有」に○をしてください。
※「有」の選択がない場合、未記入の場合、「無」が選択されている場合は、「旧姓」又は「通称名」の記入欄に記載があっても、免許証に併記されませんので、ご注意ください。
- ・旧姓又は通称名を有しない場合、または併記を希望しない場合は、それぞれの記入欄に斜線をひいてください。