

栄養士免許申請書

平成 年 月 日

徳島県知事 殿

〒
住所
氏名
電話番号 () 印

栄養士の免許を受けたいので、栄養士法施行令第1条第1項の規定により申請します。

本籍地都道府県名 (外国人の場合 合は、国籍)			
フリガナ 氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
罰金以上の刑に処 せられたことの有 無	有・無 (有の場合は 右欄に記入す ること。)	罪名	
		刑	
		確定年月日	
栄養士法第1条の 業務に関する犯罪 又は不正の行為の 有無	有・無 (有の場合は、 右欄に記入す ること。)	違反の事実	
		違反の年月 日	
栄養士養成施設	名称		
	卒業年月		
栄養士試験の合格年月日			

備考

- 次に掲げる書類を添付すること。
 - 栄養士法第2条第1項の養成施設において2年以上栄養士として必要な知識及び技能を修得した者又は栄養士法及び栄養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5条第1項に規定する者であることを証する書類
 - 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五項に掲げる事項を記載したものに限り)又は外国人登録証明書の写し
- 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。