

# 栄養士免許申請書

記入例 (岡山市保健所  
倉敷市保健所)

手数料 5,700 円分の  
納付済証を貼付

栄養士免許 5,700 円

納付済証

貼付欄

空欄

バーコードは利用しない



一括申請の場合  大学との間に納付の委任関係があります。

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日

空欄

1	免許取得資格	栄養士養成施設名 <b>〇〇大学〇〇学部〇〇学科</b> 令和〇年 <b>3</b> 月卒業
		年 月施行 第 回栄養士試験合格

記入もれのないように

- 2 罰金刑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
- 3 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
- 4 旧姓併記の希望の有無  
有  無

旧姓の併記希望「無」を選択する場合または未記入の場合は「旧姓」欄に記載があっても併記されないため注意

上記のとおり, 栄養士法施行令 (昭和 28 年政令第 231 号) 第 1 条第 1 項の規定により, 関係書類を添えて申請します。

〇年 〇月 〇日

本籍 (国籍)	<b>岡山</b> 都道府県
---------	----------------

住所	(〒 <b>000-0000</b> ) <b>△△市△△町12-34</b>
	岡山県

連絡先電話	<b>〇〇〇</b> ( <b>〇〇</b> ) <b>〇〇〇</b>
-------	-------------------------------------

自宅が不在がちな場合は、職場や携帯電話等必ず出てもらえる番号を記入

ふりがな	(氏) <b>おかやま</b>	(名) <b>はなこ</b>
氏名	<b>岡山</b>	<b>花子</b>
	(旧姓) <del>                    </del>	<del>                    </del>
通称名	<del>                    </del>	<del>                    </del>

性別	男
	<input checked="" type="radio"/> 女

生年月日	<b>平成〇</b> 年 <b>〇</b> 月 <b>〇</b> 日
------	------------------------------------

岡山県知事 殿

(注)

- 太枠の中を記入
- 該当する不動文字を
- 添付書類
  - イ 戸籍謄本, 戸籍抄本又は戸籍若しくは国籍記載のある住民票の写し (住民票のない外国人にあつては, 旅券その他の身分を証する書類の写し)
  - ロ 栄養士養成施設卒業者にあつては卒業証明書 (卒業証書) 及び栄養士課程履修証明書, 栄養士試験合格者にあつては合格証書 (原簿の写し)

卒業証書の場合、原本照合済み印 (保健所が押印) が押された卒業証書のコピーを県に提出

卒業証明・合格証書 確認済	印
経由保健所 <b>△△</b>	保健所
健康推進課の受付印	保健所の受付印
	<b>保健所受付印</b>

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。通称名は記載をもって併記を希望したものと見なす。(誤って記載したら二重線で取消すこと。)