

*都道府県番号

第一号様式

*登録番号		収入 収入 (消印しないこと) 印紙 印紙
*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	宮城県	栄養士免許番号	1 2 3 4 5
----------------	-----	---------	-----------

昭和 平成	27年 3月施行第	2 9 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	1 2 3
----------	-----------	-------	------------------------------	--------	-------

※ 管理栄養士養成施設名	国家試験合格者は記載不要		年 月卒業
--------------	--------------	--	-------

- 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。
平成27年 5月15日

本籍地都道府県名 (国籍)	宮城県
------------------	-----

宮城県以外の場合は、当該都道府県に申請することとなります。

電話	022 (211) 2624
住所	宮城 都道 仙台(市) 本町 3丁目 番地 府(県) 郡 青葉(区) 村 8番 1号

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏) みやぎ	(名) はなこ	印	性別	男
氏名	宮 城	花 子	宮 城		女

生年月日	明治 大正 昭和 平成	3年 8月 21日
------	----------------------	-----------

戸籍どおりの文字で記入すること

押印又は署名が必要

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、※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。
 - 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。
 - 7 用紙は、日本工業規格A列4番とすること。