

島根県収入証紙を貼る欄

栄養士免許申請書

令和 年 月 日

島根県知事 様

住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

電 話 ()

次により、栄養士免許を申請します。

本籍地都道府県名 (国籍)			
生 年 月 日	昭和 平成 令和 西暦	年	月 日
免許を受ける資格	昭和 年	月施行 第	回栄養士試験合格
	栄養士養成施設名 ※学科(専攻)まで記載 卒業年月日	昭和・平成・令和	年 月 日

- 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
- 管理栄養士又は栄養士の業務に関し犯罪また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
- 旧姓併記の希望の有無(有の場合、希望する旧姓(通称名))
有・無