

(記入例)

島根県収入証紙 5,600円分
を貼ってください。

島根県収入証紙を貼る欄

申請する日の年月日を記入して
ください。

栄養士免許申請書

令和 ○○年 ○月 ○日

島根県知事 様

現住所、氏名(戸籍等に記載され
た文字)を記入してください。

住所 〒○○○-○○○
島根県○○市○○町○○番地 ○○アパート○号
(ふりがな) **しまね たろう**

日中連絡のとれる電話番号を記
入してください。

氏名 **島根 太郎**
電話 **123 (456) 789**

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)	○○県
生年月日	昭和 平成 令和 西暦 ○○年 ○○月 ○○日
どちらか該当する方に 記載してください。	昭和 年 月 日 施行 第 回 栄養士試験合格
免許を受ける資格	栄養士養成施設名 ※学科(専攻)まで記載 卒業年月日 ○○大学○○学部○○学科○○専攻 昭和・ 平成 ・令和 ○年 ○月 ○日

本籍地、生年月日を記入
してください。

栄養士養成施設卒業の
方はこちらのみ記入し
て下さい。

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**

3. 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 東京 太郎

有無に○を付け、該当ある場合は
内容を記入してください。