

栄 養 士 免 許 申 請 書

年 月 日

沖縄県知事 殿

本籍地都道府県名（国籍）

住 所

（ふりがな）

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

電 話 番 号

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、下記のとおり申請します。

記

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有・無）
（有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日）
- 2 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・無）
（有の場合は、違反の事実及び年月日）
- 3 旧姓又は通称名併記の希望の有無（有・無）
（有の場合は、旧姓又は通称名）

添付書類

- (1) 栄養士養成施設の卒業証書又は卒業証明書及び栄養士養成課程履修証明書（栄養士試験合格者にあつては、栄養士試験に合格したことを証する書類）
- (2) 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第7条第5号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成3年法律第71号）に定める特別永住者については、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し）

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4判とする。