

記入例

様式第1号

受付印欄	申請手数料収入済欄

栄養士免許申請書

修正する場合は、二重線で消してください。(訂正印不要)

(宛先)

埼玉県知事

令和 7 年 2 月 ×× 日

〒330-9301

住所 **さいたま市浦和区高砂3-15-1**

氏名 **埼玉 花子**

電話番号 自宅(携帯) **048 (824) ××××**

勤務先 ()

栄養士の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

旧姓併記を希望する場合、「(旧姓)」欄を記入してください。
(旧姓併記を希望しない場合、「(旧姓)」欄は記入不要です。)

本籍地 (国籍)	群馬 埼玉	都道府県 (国)	道 (県)
旧姓併記の希望の有無	有 () ・ 無 ()		
ふりがな	(氏) さいたま	(名) はなこ	
氏名	埼玉 (旧姓) 浦和	花子	
※通称名			
生年月日	昭和 11 年 2 月 1 日 平成 ()	性別	男 ・ 女 ()
免許資格			
養成施設卒業		試験合格	
卒業年月日	昭和 7 年×月×日 平成 () 令和 ()	試験合格年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 ()
養成施設名	〇〇栄養士専門学校	合格番号	第 号
		試験施行地	都道府県
1 罰金以上の刑に処せられたこと(該当するものを○で囲むこと。) (1) <input checked="" type="radio"/> ありません。 (2) <input type="radio"/> あります。 (2)のときは、その罪、刑及び刑の確定年月日 ()			
2 栄養士の業務に関する犯罪又は不正の行為をしたこと(該当するものを○で囲むこと。) (1) <input checked="" type="radio"/> ありません。 (2) <input type="radio"/> あります。 (2)のときは、犯罪又は不正の行為の事実及び年月日 ()			

- 注 1 外国の国籍を有する者は、本籍地を国籍で、生年月日を西暦で記入すること。
また、通称名の併記を希望する場合は、※欄に記入すること。
- 2 旧姓の併記を希望する場合は、(旧姓)欄に記入すること。