

申請書記入例〔新規〕

様式第1号（第2条関係）

栄養士免許申請書

鳥取県庁POS	¥5,600
 2 102170 301005	
手数料名: 栄養士免許申請手数料 新規	
予算主務課: 健康医療局健康政策課	
電話番号: 0857-26-7861	

鳥取県知事 平井 伸治 様

申請手数料 5,600円分の納付済証又は
レシート(控1)を本書の裏面に貼付すること

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、関係書類を添えて申請します。

令和 4 年 9 月 1 日

申請書の提出日を記入すること

本籍地都道府県名 (国籍)	鳥取県
------------------	-----

戸籍謄本等のとおり記入すること

電 話	0857 (26) 7861
-----	------------------

日中連絡が取りやすい電話番号を
記入すること(携帯電話可)

住 所	〒680-8570 鳥取県鳥取市東町一丁目220
-----	-----------------------------

アパート、マンション名も記入すること
本籍地ではなく現住所を記入すること

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏) えいよう	(名) はなこ
氏 名	栄養	花子
	(旧姓) 注 鳥取	花子
通 称 名 注	<hr/>	<hr/>

性別

女

略字を使用せず、必ず戸籍どおりの
文字で記入すること

免許証に旧姓又は通称名の併記を
希望する場合のみ記入すること
希望しない場合は斜線を引くこと

生年 月日	平成 10 年 4 月 1 日
----------	-----------------

※免許証に併記できるのは旧姓又は
通称名のいずれかのみです

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無(有の場合には、その罪、刑及び刑の確定年月日) 有・無 _____
- 2 栄養士の業務に関し犯罪又は不正行為を行ったことの有無(有の場合には、違反の事実及び年月日) 有・無 _____

添付書類

「有」・「無」どちらかに○をすること

- 1 厚生労働大臣の指定した栄養士の養成施設において2年以上栄養士と認識及び技能を修得した者又は栄養士法及び栄養改善法の一部を改正する法律(平成26年法律第73号)附則第5条第1項に規定する者であることを証する書類
- 2 戸籍謄本、戸籍抄本又は住民票の写し(本籍又は国籍等を記載したものに限る。)

注 旧姓又は通称名の欄は、免許証に併記を希望する場合のみ記入すること。

※旧姓又は通称名を併記
する場合は現在の氏名と
旧姓又は通称名が確認で
きる書類を添付すること