

栄養士免許申請書

年 月 日

神奈川県知事殿

住 所

氏 名

電 話 番 号

栄養士法第1条第1項に規定する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。

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日）
有・無 _____
- 2 栄養士法第1条に規定する業務に関し犯罪又は不正の行為を行つたことの有無（有の場合は、犯罪又は不正の事実及びその年月日）
有・無 _____
- 3 栄養士養成施設卒業後の本籍又は氏名の変更の有無（有の場合は、卒業時の本籍又は氏名）
有・無 _____

本籍地都道府県名（国籍）			
ふりがな	(氏)	(名)	
氏名			
旧姓又は通称名 併記の希望	有・無	併記する 名前の区分	旧姓・通称名
ふりがな			
旧姓又は通称名			
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男・女
栄 養 士 養 成 施 設 名	(年 月卒業)		

- 添付書類 1 栄養士養成施設の卒業証明書又は卒業証書の写し及び栄養士養成課程履修証明書（栄養士法及び栄養改善法の一部を改正する法律（昭和60年法律第73号）附則第5条第1項に規定する者については、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（本籍地（本籍のない者及び本籍の明らかでない者についてはその旨、日本の国籍を有しない者については国籍等）が記載されているものに限る。）（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）

備考 栄養士法及び栄養改善法の一部を改正する法律附則第5条第1項に規定する者については、栄養士養成施設名及び卒業年月に代えて、栄養士試験の合格年月を記載してください。