

栄 養 士 免 許 申 請 書

栄養士免許	6,140 円
 2 9 0 0 0 0 0 0 0 2 4 2 5	

納付済証
貼付欄

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日

1	免許取得 資格	栄養士養成施設名	年 月卒業
		年 月施行 第 回栄養士試験合格	

2 罰金刑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

3 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（有の場合，違反の事実及び年月日）
有・無

4 旧姓併記の希望の有無
有・無

上記のとおり，栄養士法施行令（昭和 28 年政令第 231 号）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。

申請年月日	年 月 日
-------	-------

本 籍 (国籍等)	都道 府県
--------------	----------

住 所	(〒) 岡山県
-----	-------------

連 絡 先 電 話	()
--------------	-----

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		

性別	男
	女

生年月日	年 月 日
------	-------

岡山県知事 殿

(注)

- 1 太枠の中を記入すること。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 添付書類
イ 戸籍謄本，戸籍抄本又は戸籍若しくは国籍記載のある住民票の写し（住民票のない外国人にあつては，旅券その他の身分を証する書類の写し）
ロ 栄養士養成施設卒業者にあつては卒業証明書（卒業証書）及び栄養士課程履修証明書，栄養士試験合格者にあつては合格証書（原本持参のこと）

卒業証明・合格証書 確認済	印
---------------	---

経由保健所	保健所
-------	-----

健康推進課の受付印	保健所の受付印