

栄養士免許申請書

令和〇年〇月〇日

↑申請日を記入

鹿児島県知事 殿

本籍地都道府県名（国籍）鹿児島県

住所 〒890-0054 鹿児島市鴨池町 10-1 ←現住所を記入

ふりがな 氏名 鹿児島太郎 ←ふりがなを記入

性別 (男)・女 ←和暦で記入

生年月日 平成〇年〇月〇日

電話番号 ×××-××××-××××

栄養士法施行令第1条第1項の規定により、下記のとおり栄養士免許を申請します。

記

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無 有・無 ←該当する方に○をつけてください

(有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を次に記入すること。)

- 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ったことの有無

有・無 ←該当する方に○をつけてください

(有の場合は、違反の事実及び年月日を次に記入すること。)

- 3 旧姓併記の希望の有無 有・無 ←該当する方に○をつけてください

- 4 希望する旧姓又は通称名 ←旧姓併記を希望する場合のみ記入

備考1 用紙の大きさは、A4とすること。

2 この様式は、九州各県（熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。