

◆記入例

様式第1号（第1条関係）

この位置に茨城県収入証紙を添付

左上に 5,700 円分の茨城県収入証紙を貼付してください。

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50条第一項の規定により栄養士の免許を受けた者については、同条の栄養士試験に合格した年月

栄養士免許申請書

養成施設卒業		試験合格	
卒業年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	試験合格年月日	年 月 日
養成施設名	〇〇〇〇大学		

- 罰金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
 - 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
 - 旧姓又は通称名の併記の希望の有無
有（旧姓・通称名・無
- 関係書類を添えて栄養士免許を申請します。

旧姓又は通称名の併記希望の場合には「有」に、希望なしの場合は、「無」に○をすること。

令和〇〇年〇〇月〇〇日 ← 申請日を記入してください。

本籍地都道府県名 (国籍)	〇〇〇 都道府県	日本国籍の方は都道府県名を、 外国籍の方は国籍を記入してください。
住所	(〒 △△△ - ▽▽▽▽) 茨城県〇〇市〇〇-〇〇 アパート名、部屋番号まで記載	【住所、郵便番号】 郵便番号を記入し、住民票上の住所を記入すること。
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ※平日の日中、連絡がとれる番号を記載	
ふりがな	(氏) いばらき (名) はなこ	
氏名	茨城 花子	
旧姓	/	
通称名	Bara Umeko	
生年月日	平成▲▲年 ▲▲月 ▲▲日 ※生年月日は必ず和暦で記入すること。	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女

茨城県知事 殿

備考

- 上記1から3まで及び性別は、該当するものを○で囲むこと。
- 国籍は、日本の国籍を有しない場合に記載すること。

【氏名、ふりがな、旧姓、通称名】
略字は使わず、戸籍どおりの文字を記入し、ふりがなを記入すること。

旧姓・通称名を有しない場合又は、併記を希望しない場合は、斜線を引く。

【注意事項】 ※御一読ください

- ・記入方法（例）のとおり、網掛け部分の必要事項をご記入ください。
- ・上記1、2が「有」に該当する方は、事前に茨城県担当あて御相談ください。
- ・3 旧姓又は通称名の併記の希望の有無について
旧姓又は、通称名の併記を希望する場合は、「有」に○をしてください。
また、「無」が選択されている場合、あるいは未記入の場合、「旧姓」又は「通称名」の記入欄に記載があっても、「有」の選択がない場合は、併記されないので注意してください。
- ・「旧姓」又は「通称名」を有しない場合、又は併記を希望しない場合は、それぞれの記入欄に斜線をひいてください。