

第1号様式(第3条関係)

栄 養 士 免 許 申 請 書

年 月 日

大分県知事

殿

本 籍 地 都 道
府 県 名 (国 籍)

住 所 〒

ふ り が な
氏 名

性 別 男 ・ 女

生 年 月 日 年 月 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
(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
(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
- 4 希望する旧姓又は通称名

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。