別記様式第1号（第2条関係）

**栄養士免許申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 栄養士養成施設名 |  | 昭和  平成　　　　年　　　月卒業  令和 |

１～３の有無について、必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

１　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

２　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

３　旧姓併記の希望の有無

　有・無

上記により、栄養士免許を申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 本籍地都道府県名  （国籍） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 電　話 | （　　　　　） |
| 住所 | 〒  　　　　　県 | |

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 性別 | 男 |
| 女 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | （氏） | （名） |
| 氏　　名 |  |  |
| （旧姓） |  |
| 通称名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和  平成  令和  西暦 | 年　　　　月　　　　日 |

石川県知事　様

備考　１　該当する不動文字を○で囲むこと。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。