

別記
第1号様式（第3条関係）

記入例

高知県知事 様	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">年 月 日</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※申請日を記入してください。</div>
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※住所は現住所を記入してください。</div>	申請者 郵便番号 780 - 8570 住所 高知県高知市丸ノ内1丁目2番20号
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※かい書で正確(戸籍で使用されている漢字)に記入してください。</div>	氏名 <small>ふりがな</small> 保健 <small>ほけん</small> 花子 <small>はなこ</small> 生年月日 平成元年1月1日 性別 男 ・ 女
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※日中連絡がとれる番号を記入してください。</div>	電話番号 088 - 872 - 9675
栄養士免許申請書	
栄養士法第2条第1項の規定により栄養士の免許を受けたいので、栄養士法施行令第1条第1項の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。	
本籍地都道府県名（国籍）	高知県 ※本籍地の都道府県名を記入してください。日本国籍を有しない方は国籍を記入してください。
罰金以上の刑に処せられたことの有無並びに罰金以上の刑に処せられたことがある場合は、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並びに当該業務に関する犯罪又は不正の行為を行ったことがある場合は、その違反の事実及び年月日	有 ・ 無
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※旧姓または通称名併記の希望の有無</div>	有（旧姓： ） ・ 無
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">※旧姓または通称名併記の希望の有無</div>	有（通称名： ） 無
高知県収入証紙貼り付け欄	

※旧姓または通称名併記の希望がある場合は記入してください。

- 注 次の書類を添えてください。
- 1 栄養士法第2条第1項に規定する養成施設において2年以上栄養士として必要な知識及び技能を修得した者又は栄養士法及び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5条第1項に規定する者であることを証する書類
 - 2 戸籍謄本、戸籍抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法第7条第5号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法第19条の3に規定する中长期在留者又は日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法に定める特別永住者のときは、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等）の記載のあるものに限ります。）。ただし、出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者のときは、旅券その他の身分を証する書類の写し