

第1号様式（第1条関係）

三重県証紙貼付け欄

栄養士免許申請書

三重県知事 宛て

養成施設名		年	月	日卒業
	年	月	日施行第	回栄養士試験合格
			受験地	

1及び2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

(有の場合には、その罪、刑及び刑の確定年月日)

無・有

2 栄養士法第一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

(有の場合には、違反の事由及び年月日)

無・有

栄養士法施行令第1条第1項の規定により、栄養士の免許を申請します。

年 月 日

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

住 所	〒		
電話番号			
ふりがな	(氏)	(名)	
氏 名			
旧姓併記の希望	有	・	無
旧姓併記			
通称名併記			
性 別	男	・	女
生年月日		年	月 日

備考 1 貼付けた三重県証紙には、消印をしないこと。

2 用紙の大きさは、A4とすること。