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〇で囲むこと

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 （国籍等）	

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。