

第1号様式（第3条関係）

栄養士免許申請書

1～3の有無について、該当するものを○で囲むこと。

1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を記入すること。）

有・無 _____

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つたことの有無（有の場合は、違反の事実及び年月日を記入すること。）

有・無 _____

3 旧姓又は通称名併記の希望の有無

有・無

上記により、栄養士免許を申請します。

年 月 日

本籍地都道府県名 (国 籍)	
---------------------	--

電 話	()
-----	-----

住 所	〒
-----	---

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)

ふ り が な	(氏)	(名)
氏 名	(旧姓)	
通 称 名		

性別	男
	女

生 年 月 日	年 月 日
---------	-------

新潟県知事 殿

- 備考 1 「(旧姓)」欄又は「通称名」欄は、旧姓又は外国人における通称名を栄養士免許証に併記することを希望する場合のみ記入すること。
- 2 手数料を納付したことを証する書類の交付を受けた場合は、当該書類を貼付すること。