

確認者欄

・到着日 月 日 ・開封日 月 日
・確認者 ・不備 無 ・有()

※上記項目については記入不要です

【管理栄養士免許新規申請】チェックリスト

記入日 令和 年 月 日

氏名 _____
携帯電話番号 _____
メールアドレス _____

【ご注意ください】

申請できる方は、現在、大阪府内にお住まいの方のみです。

提出書類等名	チェック欄	備考
1. 管理栄養士免許申請書（第一号様式）	<input type="checkbox"/>	
2. 管理栄養士国家試験合格証書（原本）	<input type="checkbox"/>	
3. 戸籍謄本（抄本）又は住民票（原本）	<input type="checkbox"/>	本籍地（外国籍の方は国籍）を記載しているもの 個人番号（マイナンバー・在留カード番号）を 記載していないもの
4. 収入印紙 15,000 円分	<input type="checkbox"/>	申請書に貼付してください。
5. 栄養士免許証のコピー	<input type="checkbox"/>	A4 サイズでも可
6. 本人確認書類のコピー	<input type="checkbox"/>	現在有効の運転免許証や健康保険証などの公的書類 両面ともコピーしてください。
7. 返信用封筒（角型 0 号又は 1 号） +570 円切手	<input type="checkbox"/>	封筒に 570 円切手を貼付し、申請者本人の 郵便番号・住所・氏名を明記してください。 ※切手不足の場合は、送付できません。
8. チェックリスト	<input type="checkbox"/>	

○管理栄養士登録済証明書（必要な方のみ）

提出書類等名	チェック欄	備考
9. 管理栄養士登録済証明書	<input type="checkbox"/>	
10. 定形封筒+84 円切手	<input type="checkbox"/>	封筒に 84 円切手を貼付し、申請者本人の 郵便番号・住所・氏名を明記してください。 ※切手不足の場合は、送付できません。

■提出書類を確認し、チェック欄にチェックをお願いします。

このチェックリストは記入後、提出書類と一緒に提出してください。

【注意事項】

書類不足の場合は、お送りいただいた返信用封筒で返送させていただくことがあります。