



2620401130014

栄養士免許新規手数料

栄養士免許申請書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

栄養士の免許を受けたいので、栄養士法第2条第1項の規定により、別紙関係書類を添えて申請します。

1 平成・令和 年 月 栄養士法第2条該当

(厚生労働大臣の指定した栄養士の養成施設において2年以上栄養士として必要な知識及び技能を修得した年月を記入)

2 罰金以上の刑に処せられたことが(ある・ない)

(どちらかを○で囲む。あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日)

・刑罰:

・刑の確定年月日: 年 月 日

3 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が(ある・ない)

(どちらかを○で囲む。あるときは、その犯罪、行為及び年月日を記入)

・犯罪・不正行為:

・年月日: 年 月 日

(栄養士法第1条 この法律で栄養士とは、栄養士の名称を用いて栄養の指導に従事することを業とする者をいう。)

4 旧姓併記を希望(する・しない)

本籍地 外国籍の方は国籍等を 記入してください。	都 道 府 県
電話	()
住所	〒 大阪府

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	
氏 名	
旧姓を併記しない場合は、 斜線を引いてください。	(旧姓)
通称名	
生年月日 外国籍の方は西暦で 記入してください。	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

性別	男
	女

(大阪府記入欄)

免 許 番 号

大 阪 府 第

号

[添付書類]

☐ 卒業証明書☐ 栄養士課程履修証明書☐ 戸籍謄本(抄本)若しくは本籍地記載の住民票(6か月以内のもの)



2620401130014

栄養士免許新規手数料

【記入例】

栄養士免許申請書

令和×年×月×日

大阪府知事様

栄養士の免許を受けたいので、栄養士法第2条第1項の規定により、別紙関係書類を添えて申請します。

1 平成・令和×年×月 栄養士法第2条該当

(厚生労働大臣の指定した栄養士の養成施設において2年以上栄養士として必要な知識及び技能を修得した年

2 罰金以上の刑に処せられたことが(ある・ない)

(どちらかを○で囲む。あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日)

・刑罰:

・刑の確定年月日: 年 月 日

3 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が(ある・ない)

(どちらかを○で囲む。あるときは、その犯罪、行為及び年月日を記入)

・犯罪・不正行為:

・年月日: 年 月 日

(栄養士法第1条 この法律で栄養士とは、栄養士の名称を用いて栄養に関する業務に従事することを業とする者をい

4 旧姓併記を希望(する・しない)

旧姓の併記を希望する場合は「する」に○をすること。旧姓をお持ちでない場合は「しない」に○をすること ※「しない」が選択されている場合、あるいは未記入の場合、「旧姓」の記入欄に記載があっても、旧姓は併記されません。

日中連絡可能な連絡先を記入すること。

本籍地 外国籍の方は国籍等を 記入してください。	都 道 大阪府 府 県
電話	×××× (×××××) ×××××
住所	〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前2-1-22

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	おおさか はなこ
氏 名	大阪 花子
旧姓を併記しない場合は、 斜線を引いてください。	(旧姓) 浪速 花子
通称名	
生年月日 外国籍の方は西暦で 記入してください。	昭和 平成 令和 西暦 ×× 年 × 月 × 日

略字等を使用せず、戸籍通りの文字をはっきり記入すること。

旧姓・通称名を有しない又は併記しない場合は斜線を引くこと。外国籍の方で通称名の記載を希望する場合は記入すること。(誤って記載した場合は二重取り消し線を引くこと)

(大阪府記入欄)

免 許 番 号

大 阪 府 第

号

[添付書類]

- ☐ 卒業証明書
☐ 栄養士課程履修証明書
☐ 戸籍謄本(抄本)若しくは本籍地記載の住民票(6か月以内のもの)