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

**【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 | ﾁｪｯｸ欄 | 備　考 |
| **大阪府にお住まいですか？** | □ | 他府県にお住まいの場合は、**お住まいの都道府県で申請手続きを行ってください。** |
| **１．栄養士免許申請書（様式1）** | □ |  |
| **２．戸籍謄本（抄本）又は住民票（原本）** | □ | ・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 |
| **３．養成施設卒業証明書（原本）** | □ | 卒業証書では受付できません。 |
| **４．栄養士課程履修証明書（原本）** | □ | 成績証明書では受付できません。 |
| **５．本人確認書類のコピー** | □ | 現在有効の運転免許証などの公的書類  両面ともコピーしてください。  ※マイナンバーカードは、**表面のみコピー**してください。 |
| **６．申請手数料　5,600円** | □ | コンビニ店舗等で納付し、申込番号（C＋9桁の数字）を申請書の欄外に記入してください。 |
| **７．返信用封筒（角型２号）**  **＋530円切手** | □ | 封筒に**530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** | □ |  |

■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。**