※上記項目については記入不要です

確認者欄

・到着日　　　月　　　日　　　 ・開封日　　　月　　　日

・確認者　　　　　　　　　　　　・不備　　無　　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【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）** | □ |  |
| **２．管理栄養士国家試験合格証書（原本）** | □ |  |
| **３．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 |
| **４．収入印紙15,000円分** | □ | 申請書に貼付してください。 |
| **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．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。 |
| **７．チェックリスト** | □ |  |

〇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 |
| **８．管理栄養士登録済証明書** | □ |  |
| **９．定形封筒＋110円切手** | □ | 封筒に110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。**