

別記

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

東京都知事 殿

本籍地都道府県名（国籍）

住 所

電 話

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日

栄 養 士 免 許 申 請 書

下記により、栄養士の免許を受けたいので、申請します。

記

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無
（有りの場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）
有り・無し
- 2 栄養士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無
（有りの場合、違反の事実及び年月日）
有り・無し
- 3 旧姓又は通称名併記の希望の有無
（有りの場合、旧姓又は通称名）
有り・無し

備考 かい書ではつきり記入すること。

添付書類

- （1）栄養士養成施設の卒業証明書及び栄養士養成課程履修証明書（栄養士試験合格者にあつては、栄養士試験に合格したことを証する書類）
- （2）戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（本籍地又は国籍が記載され、個人番号の記載がないもの）（いずれも申請日前6か月以内に発行されたもの）
 - * 外国籍の方のうち、在留資格が短期滞在であるなどの理由により住民票の写しが交付されない場合は、旅券その他の身分を証する書類の写しを添付すること。
 - * 旧姓併記を希望する場合は、旧姓が記載された戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての戸籍謄本等又は旧姓を併記した住民票の写し（現在の氏名と併記を希望する旧姓とを確認できるもの）を添付すること。
 - * 通称名併記を希望する場合は、通称名を併記した住民票の写し（現在の氏名と併記を希望する通称名とを確認できるもの）を添付すること。

（日本産業規格A列4番）