

第1号様式（第2条関係）

岐阜県収入証紙欄

年 月 日

岐阜県知事 様

栄養士免許申請書

1～3の有無について、必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1 罰金以上の刑に処せられたことの有無

（有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）

有・無 _____

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

（有の場合、違反の事実及び年月日）

有・無 _____

3 旧姓併記の希望の有無

有・無

上記により、栄養士免許を申請します。

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

電 話	()
住 所	〒

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名	(旧姓)	
通 称 名		

生年月日	年 月 日
------	-------