

第1号様式 (第2条関係)

岐阜県収入証紙 5,600円を貼ってください。

岐阜県収入証紙欄

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

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

旧姓の併記を希望する場合は、「有」に○を記入してください。

「無」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、併記はされないのでご注意ください。

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)	岐阜県
------------------	-----

電 話	058 (272) 1111
-----	----------------

住 所	〒500-8570
-----	-----------

住 所	岐阜県岐阜市藪田南2-1-1
-----	----------------

略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字を記入してください。また、ふりがなも記入してください。

ふりがな	(氏) やぶた	(名) はなこ
氏 名	藪田	花子
	(旧姓) 栄養	花子
通 称 名		

旧姓又は通称名を有しない場合又は併記を希望しない場合は、斜線を引いてください。通称名は、記載をもって併記を希望したものとみなします。

生年月日	平成 7年 8月 〇日
------	-------------