

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<br>(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 |
|------|-------|

【行政機関処理欄】 (記入者： )

|          |      |  |
|----------|------|--|
| □オンライン納付 | 受付番号 |  |
|----------|------|--|

|     |    |
|-----|----|
| 出納印 | 金額 |
|     | 円  |