

第一号様式（第一条関係）

*登録番号		収入印紙欄 (消印しないこと)
*登録年月日		

管理栄養士免許申請書

栄養士免許を 受けた都道府県名		栄養士名簿 登録番号	
--------------------	--	---------------	--

昭和 平成 令和	年 月施行第	回	管理栄養士国家試験 (管理栄養士試験)合格	合格証書 番号	
※ 管理栄養士養成施設名				昭和 平成	年 月卒業

1～4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 管理栄養士又は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 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無

4 旧姓併記の希望の有無。

有・無

上記により、管理栄養士免許を申請します。

令和 年 月 日

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

電 話	()
-----	-----

住 所	〒 都道 府 県
-----	-------------

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名	(旧姓)	
通 称 名		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年	月	日
------	----------------------	---	---	---

厚生労働大臣 殿

- 備考 1 *印欄には、記入しないこと。
- 2 管理栄養士国家試験(管理栄養士試験)合格以外により申請を行う場合は、※の管理栄養士養成施設名及び卒業年月を記載すること。また、この場合は、様式内3の出願後は卒業後と読み替えるものであること。
- 3 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 4 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。(領収証書は、裏面に貼ること。)
- 5 用紙の大きさは、A4とすること。

第九号様式（第二十条関係）

<div style="border: 1px solid black; width: 30%; margin: 0 auto; padding: 10px; text-align: center;"> 収入印紙欄 (消印しないこと) </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">管理栄養士国家試験合格証書再交付申請書</p>	
再交付申請 の理由	
昭和 平成 年 月施行第 令和	回 管理栄養士国家試験（管理栄養士試験）合格
上記により、管理栄養士国家試験の合格証書の再交付を申請します。	
令和 年 月 日	
電 話	()
住 所	〒 都道 府 県
ふりがな	
氏 名	生年月日 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
厚生労働大臣 殿	

- 備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 2 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
- 3 用紙の大きさは、A4とすること。

第五号様式（第五条関係）

*抹消年月日							
管理栄養士名簿登録抹消申請書							
登録 番号	第	号	登 録 年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
本 籍 地 都道府県名 (国 籍)							
ふりがな	(氏)	(名)					
氏 名							
生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦	年	月	日			
抹消理由の 生じた年月日	令和	年	月	日			
抹 消 理 由	死 亡 ・ 失 踪 ・ そ の 他						
上記により、管理栄養士名簿登録の抹消を申請します。							
令和 年 月 日							
電 話	()						
住 所	〒 都道 府県						
氏 名							
厚生労働大臣 殿							

- 備考 1 *印欄には、記入しないこと。
2 該当する不動文字を○で囲むこと。
3 この申請書には、管理栄養士免許証を添付すること。
4 用紙の大きさは、A4とすること。

第四号様式（第四条及び第六条関係）

*登録番号		収入印紙欄 (消印しないこと)
*訂正書換え 交付年月日		

管理栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録 番号	第	号	登 録 年月日	昭 和 平 成 令 和	年	月	日
----------	---	---	------------	----------------------------	---	---	---

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後 (第 1 回)	変 更 後 (第 2 回)
本 籍 地 都道府県名 (国籍)			
ふりがな			
氏 名			
	(旧姓)	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記の希望		有 ・ 無	有 ・ 無
通 称 名			
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女	

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

変更の理由 及び年月日	
----------------	--

上記により、管理栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。

令和 年 月 日

電 話	()		
住 所	〒 都道 府 県		
氏 名	生年月日	大正 昭 和 平 成 令 和 西 暦	年 月 日

厚生労働大臣 殿

- 備考 1 *印欄には、記入しないこと。
2 該当する不動文字を○で囲むこと。
3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
4 名簿訂正の申請をするには、申請の原因となった事実を証する書類を添付すること。
書換え交付の申請をするには、管理栄養士免許証を添付すること。
5 用紙の大きさは、A4とすること。

第七号様式（第十八条関係）

管理栄養士国家試験受験願書		収入印紙欄 (消印しないこと)	
受 験 希 望 地			
(ふりがな) 氏 名			性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	本 籍 地 都道府県名 (国 籍)	
(ふりがな) 住 所			電 話 ()
<p>上記により、管理栄養士国家試験を受けたく申請します。</p> <p>厚生労働大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 氏名</p>			

- 備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 2 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
- 3 用紙の大きさは、A4とすること。

第六号様式（第七条関係）

*登録番号	
*再交付年月日	

収入印紙欄
(消印しないこと)

管理栄養士免許証再交付申請書

登録 番号	第	号	登 録 年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
----------	---	---	------------	----------------	---	---	---

本 籍 地 都道府県名 (国 籍)	
-------------------------	--

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		

性 別	男
	女

生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦	年	月	日
------	----------------------------	---	---	---

上記により、管理栄養士免許証を（破った、汚した、失った）ので、免許証の再交付を申請します。

令和 年 月 日

電 話	()
住 所	〒 都道 府県
氏 名	

厚生労働大臣 殿

- 備考 1 *印欄には、記入しないこと。
2 該当する不動文字を○で囲むこと。
3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
4 破った又は汚したときは、その管理栄養士免許証を添付すること。
5 用紙の大きさは、A4とすること。