

## 栄養士法施行細則の一部を改正する規則

規則名 栄養士法施行細則（平成12年静岡県規則第67号）

改 正 前

様式第1号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士免許申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所

電話番号

氏 名 印  
(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

栄養士法第2条第1項の規定により、栄養士の免許を受けたいので申請します。

本籍地都道府県名(日本国籍を有しない者については、その国籍)	
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
性 別	男 ・ 女
<p>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)</p> <p style="text-align: center;">有 ・ 無</p> <hr/> <p>2 1に該当する者を除くほか、栄養士法第1条に規定する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)</p> <p style="text-align: center;">有 ・ 無</p> <hr/>	

(添付書類)

- 1 卒業証明書又は卒業証書の写し
- 2 栄養士課程履修証明書又は栄養士試験に合格したことを証する書類
- 3 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第7条第5号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者については、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等)を記載したものに限り。)(出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)

# 対 照 表

改 正 後

様式第1号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

## 栄養士免許申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所

電話番号

氏 名 印  
(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

栄養士法第2条第1項の規定により、栄養士の免許を受けたいので申請します。

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 1に該当する者を除くほか、栄養士法第1条に規定する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 旧姓又は通称名併記の希望の有無(有の場合、旧姓欄又は通称名欄に記載)

有 ・ 無

本籍地都道府県名 (日本国籍を有しない者については、その国籍)		
ふ り が な	<u>(氏)</u>	<u>(名)</u>
氏 名	<u>(旧姓)</u>	
通 称 名		
生 年 月 日		年 月 日
性 別	男 ・ 女	

(添付書類)

- 卒業証明書又は卒業証書の写し
- 栄養士課程履修証明書又は栄養士試験に合格したことを証する書類
- 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第7条第5号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者については、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等)を記載したものに限り。)(出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し)

規則名 栄養士法施行細則（平成12年静岡県規則第67号）

改 正 前

様式第2号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士名簿訂正  
栄養士免許証書換え交付 申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所

電話番号

氏名 印

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり 栄養士名簿の登録事項  
栄養士免許証の記載事項 に変更があったので、 栄養士名簿の訂正  
栄養士免許証の書換え交付

を申請します。

栄養士名簿登録番号	第 号		
栄養士名簿登録年月日	年 月 日		
変更事項	本籍地都道府県名 (又は国籍)	(変更前)	(変更後)
	ふりがな 氏 名	(変更前)	(変更後)
生 年 月 日	年 月 日		
変 更 の 理 由			
変 更 年 月 日	年 月 日		

(添付書類)

- 1 栄養士名簿訂正申請  
訂正申請の原因たる事実を証する書類
- 2 栄養士免許証書換え交付申請  
栄養士免許証

# 対 照 表

改 正 後

様式第2号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄 養 士 名 簿 訂 正  
栄 養 士 免 許 証 書 換 え 交 付 申 請 書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所

電話番号

氏名

印

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり 栄養士名簿の登録事項 栄養士免許証の記載事項 に変更があったので、 栄養士名簿の訂正 栄養士免許証の書換え交付

を申請します。

栄養士名簿登録番号	第			号
栄養士名簿登録年月日	年			月 日
本籍地都道府県名 (又は国籍)	変更前		変更後	
旧姓又は通称名併記の希望	有 ・ 無 (有の場合、旧姓欄又は通称名欄に記載)			
ふ り が な	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名	(旧姓)		(旧姓)	
通 称 名				
性 別	男 ・ 女		男 ・ 女	
生 年 月 日	年			月 日
変 更 の 理 由				
変 更 年 月 日	年			月 日

(添付書類)

- 1 栄養士名簿訂正申請  
訂正申請の原因たる事実を証する書類
- 2 栄養士免許証書換え交付申請  
栄養士免許証

規則名 栄養士法施行細則（平成 12 年静岡県規則第 67 号）

改 正 前

様式第3号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士名簿登録抹消申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所

電話番号

氏名

印

登録者との続柄

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり栄養士名簿の登録の抹消を受けたいので、申請します。

栄養士名簿登録番号	第 号
栄養士名簿登録年月日	年 月 日
本籍地都道府県名 (又は国籍)	
ふ り が な 氏 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
登録を抹消する理由	
抹消理由の生じた年月日	年 月 日

(添付書類)

- 1 栄養士免許証
- 2 死亡又は失そうの宣告を受けたことを証明する書類

# 対 照 表

改 正 後

様式第3号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

## 栄養士名簿登録抹消申請書

静岡県知事 氏 名 様

年 月 日

住所

電話番号

氏名

印

登録者との続柄

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり栄養士名簿の登録の抹消を受けたいので、申請します。

栄養士名簿登録番号	第 号
栄養士名簿登録年月日	年 月 日
本籍地都道府県名 (又は国籍)	
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
登録を抹消する理由	<u>死 亡 ・ 失 踪 ・ その他</u>
抹消理由の生じた年月日	年 月 日

(添付書類)

- 1 栄養士免許証
- 2 死亡又は失踪の宣告を受けたことを証明する書類

規則名 規則名 栄養士法施行細則 (平成 12 年静岡県規則第 67 号)

改 正 前

様式第4号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所

電話番号

氏名

印

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり栄養士免許証の再交付を受けたいので、申請します。

申 請 の 理 由	
栄養士名簿登録番号	第 号
栄養士名簿登録年月日	年 月 日
本籍地都道府県名 (又は国籍)	
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

備考 栄養士免許証を破り、又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付すること。



# 対 照 表

改 正 後

様式第4号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所

電話番号

氏名

印

(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり栄養士免許証の再交付を受けたいので、申請します。

申 請 の 理 由	<u>栄養士免許証を 破った・汚した・失った ため</u>	
栄養士名簿登録番号	第	号
栄養士名簿登録年月日	年	月 日
本籍地都道府県名 (又は国籍)		
ふ り が な	<u>(氏)</u>	<u>(名)</u>
氏 名		
	<u>(旧姓)</u>	
<u>通 称 名</u>		
生 年 月 日	年	月 日

備考 栄養士免許証を破り、又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付すること。

規則名 規則名 栄養士法施行細則（平成 12 年静岡県規則第 67 号）

改 正 前

様式第10号(第5条関係)(用紙 日本産業規格A6縦型)

栄 養 士 名 簿

年 月 日	登 録 事 項		
・	・		
・	・		
・	・		
・	・		
・	・		
現 住 所			
本 籍 (又はその国籍)			
登 録 抹消日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
登 録 年月日	年 月 日	生 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	第 号	氏 名	

# 対 照 表

改 正 後

様式第10号(第5条関係)(用紙 日本産業規格A6縦型)

## 栄養士名簿

登 録 番 号	第 号	登 録 抹 消 日	年 月 日
登 録 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日		
本籍地都道府県名 (又は国籍)			
ふりがな 氏 名  ※通称名は ( )で記載			
			旧姓併記
			無 有 ( )
現 住 所			
栄養士養成施設 学部学科名			
卒 業 年 月	年 月		
年 月 日	事 項		
・ ・	旧姓併記 無・有( )		
・ ・	旧姓併記 無・有( )		