

別紙様式第2 <記入例>

注意

- (1) 記入は必ず申込者自身が行ってください。
- (2) 記入は黒か青のインクのペン又はボールペンをうい、該当事項を太線枠内に字をくずさずに記入してください。
- (3) 記入を誤った場合は、必ず受験者本人の印鑑または自署により訂正し、提出してください。
- (4) 資格に関する事項について、記入もれ、誤記があった場合は受験できません。十分注意してください。
- (5) 実務証明書、実務見込証明書の記載内容と相違ないように注意してください。
- (6) 実務終了（見込）期間は、実施施設が2ヶ所以上あり、一方の施設で規定の実務期間の一部を終え、他方で不足の実務を行っている場合は、実務証明書に記載した期間と、実務見込証明書に記載した期間を両方記入してください。
- (7) 実務期間が6ヶ所以上の場合、下および右の余白に「実務終了（見込）期間」と「終了・見込み」を手書きで記載してください。
- (8) ホームページから様式をダウンロードした場合、コピーして差し支えありませんが、必ず3枚提出してください。
 なお、1枚目を自筆で記載、残りの2枚をコピーし、右上2枚目に「臨時事務所控え」、3枚目に「厚生労働省控え」と記載してください。

別紙様式第2の①
 <第25回以降の受験票を持っていない者>

コンピューター入力用
 整理番号

第28回管理栄養士国家試験 コンピューター入力カード

平成26年 / 月 10日

署名 **田中 太郎**

受検希望地 ①北海道 2.宮城県 3.東京都 4.愛知県 5.大阪府 6.岡山県 7.福岡県 8.沖縄県

フリガナ **タナカ タロウ** 性別 **男** 生年 月 日 **昭和 01年 / 11月 05日**

氏名 **田中 太郎** 本籍地の都道府県コード **01北海道**

※氏名は、戸籍（日本国籍を有しない者については、在留カード等）に記載されている文字を使用すること。

現住所 **北海道 札幌市白石区南条町 1-24-36** TEL. 011-231-XXXX 〒 **003-0000**

学校 1.大学・専門学校(管理栄養士課程)4年 2.大学(栄養士課程)4年 3.短期大学(栄養士課程)3年
 4.短期大学(栄養士課程)2年 5.専門学校(栄養士課程)2年 6.専門学校(栄養士課程)3年
 7.専門学校(佐伯)特例3年 8.短期大学(栄養士課程)4年 9.専門学校(栄養士課程)4年

学校名 **北海道文教短期大学** 学校コード **01410**

卒業 ①既卒業者 卒業(見込)年 月 日 **昭和 23年 03月**
 2.卒業見込者

管理栄養士課程の者のみ記載すること。 4年制の管理栄養士課程を
 1.履修している 2.履修していない

栄養士免許 ①既取得者 取得年 月 日 **昭和 23年 03月 25日**
 2.取得見込者

学位授与機構の認定する栄養学に関する専攻科を履修している。
 1.専攻科1年(31単位以上)
 2.専攻科2年(62単位以上)

実務期間(見込み) 1.既に、規定の実務を終了している。
 2.現在、規定の実務を終了していないが、平成26年3月31日までに規定の実務を終了する見込である。

実務期間(見込みを含む)計 **03年 00ヶ月**

※実務開始日から、規定の実務を終了する見込みの日までを記入すること。
 ※実務施設が数ヶ所にわたる場合、実務施設ごとに記載すること。

実務終了(見込)期間		終了・見込み(いずれかに○をすること。)
1	昭和 23年 04月 01日 ~ 昭和 26年 03月 31日	1. 終了 ② 見込み
2	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	1. 終了 2. 見込み
3	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	1. 終了 2. 見込み
4	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	1. 終了 2. 見込み
5	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	1. 終了 2. 見込み
6		

7
8
9

実施施設が6ヶ所以上の場合、下および右の余白に「実務終了(見込)期間」と「終了・見込み」を手書きで記載してください。