

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用い、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ヶ所以上の場合は、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>

**第28回管理栄養士国家試験**

**コンピューター入力カード**

氏名・生年月日・本籍地  
は戸籍に記載されないとおり記入してください。  
(得点・半得点は1マスとして記入してください。)

都道府県コード  
01北海道  
02青森県  
03岩手県  
04宮城県  
05秋田県  
06山形県  
07福島県  
08茨城県  
09栃木県  
10群馬県  
11埼玉県  
12千葉県  
13東京都  
14神奈川県

誓約：下記記載事項が、事実と相違がある場合は合格を取り消されても異存のないことを誓約します。

注意：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、提出すること。

受験希望地 ①北海道 ②宮城县 ③東京都 ④愛知県 ⑤大阪府 ⑥岡山县 ⑦福岡県 ⑧沖縄県

署名 田中 太郎

平成26年1月10日

必ず署名してください。  
該当する番号に○印をつけてください。  
該当するものに○印をつけてください。  
本籍地の都道府県コード番号を記入してください。(日本国籍有しない者は48と記入してください)。

現住所 北海道札幌市白石区青葉町1-24-36  
TEL. 011-231-XXXX 〒003-0000

受験料、合格証書等を送付しますので、必ず届くように番地、団地の棟番号、アパート名等まで詳しく記入してください。  
同居の場合は、同居先まで記載してください。願書提出後に住所が変更になった場合、必ず郵便局に変更届を出してください。

該当する番号に○印をつけてください。

該当者のみ記入してください。

米養士免許取得(登録)  
日以降の日付でなければ実務とみなされませ

整理番号

未記入

※氏名は、戸籍(日本国籍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。

栄養士学校  
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  
②卒業見込者  
卒業(見込)年月 昭和 23 年 03 月  
平成 23 年 03 月

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

該当者のみ記載すること。  
学位授与機関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  
※合計を記載。

33岡山県  
34広島県  
35山口県  
36徳島県  
37香川県  
38愛媛県  
39高知県  
40福岡県  
41佐賀県  
42長崎県  
43熊本県  
44大分県  
45宮崎県  
46鹿児島県  
47沖縄県  
48その他

実務終了(見込)期間  
1 昭和 23 年 04 月 01 日 ~ 昭和 26 年 03 月 31 日  
2 昭和 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  
3 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日  
4 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日  
5 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日  
1. 終了 ② 見込み  
2. 終了 2. 見込み  
3. 終了 2. 見込み  
4. 終了 2. 見込み  
5. 終了 2. 見込み

7  
8  
9

実施施設が6ヶ所以上の場合は、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。

6