

第28回管理栄養士国家試験

整理番号

コンピューター入力カード

都道府県  
コード

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

平成 年 月 日

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。

署名

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 (姓) (名)  
氏名

性別 男 女 生年 昭和 平成 年 月 日  
本籍地の 都道府県コード 都道府県

※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 都道府県 TEL. 〒

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 学校コード

卒業 1.既卒業者 卒業(見込)年 月 昭和 平成 年 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 平成 年 月 日  
2.取得見込者

該当者のみ記載すること。 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 年 月 ※合計を記載。

※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。  
※実務施設が数カ所にわたる場合、実務施設ごとに記載すること。

Table with 3 columns: No., 実務終了(見込)期間 (昭和/平成 年 月 日 ~ 昭和/平成 年 月 日), 終了・見込み (いづれかに○をすること)。 1. 終了 2. 見込み

- 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 15新潟県 16富山県 17石川県 18福井県 19山梨県 20長野県 21岐阜県 22静岡県 23愛知県 24三重県 25滋賀県 26京都府 27大阪府 28兵庫県 29奈良県 30和歌山県 31鳥取県 32島根県 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

第28回管理栄養士国家試験

整理番号

コンピューター入力カード

都道府県  
コード

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

平成 年 月 日

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。

署名

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 (姓) (名)  
氏名

性別 男 女 生年 昭和 平成 年 月 日  
本籍地の 都道府県コード 都道府県

※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 都道府県 TEL. 〒

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 学校コード

卒業 1.既卒業者 卒業(見込)年 月 昭和 平成 年 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 平成 年 月 日  
2.取得見込者

該当者のみ記載すること。 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 年 月 ※合計を記載。

※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。  
※実務施設が数カ所にわたる場合、実務施設ごとに記載すること。

Table with 3 columns: No., 実務終了(見込)期間 (昭和/平成 年 月 日 ~ 昭和/平成 年 月 日), 終了・見込み (いづれかに○をすること) (1. 終了 2. 見込み)

- 15新潟県 16富山県 17石川県 18福井県 19山梨県 20長野県 21岐阜県 22静岡県 23愛知県 24三重県 25滋賀県 26京都府 27大阪府 28兵庫県 29奈良県 30和歌山県 31鳥取県 32島根県 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

第28回管理栄養士国家試験

整理番号

コンピューター入力カード

都道府県  
コード

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

平成 年 月 日

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。

署名

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。

Table with 2 columns: 受験希望地, 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

Table for name and address: フリガナ, 氏名 (姓, 名), 本籍地の都道府県コード, 都道府県

Table for gender and birth date: 性別 (男, 女), 生年月日 (昭和, 平成), 年, 月, 日

※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。

Table for current residence: 現住所 (都道府県), TEL. 〒

Table for school information: 学校 (1-9 options), 学校名, 学校コード

Table for graduation: 卒業 (1.既卒業者, 2.卒業見込者), 卒業(見込)年 月 (昭和, 平成)

Table for management nutrition course: 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

Table for nutritionist license: 栄養士免許 (1.既取得者, 2.取得見込者), 取得年月日 (昭和, 平成)

Table for degree/subject: 該当者のみ記載すること。 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)

Table for practical period: 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。)

Table for practical period summary: 実務期間(見込みを含む) 計 年 月 ※合計を記載。

※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。  
※実務施設が数カ所にわたる場合、実務施設ごとに記載すること。

Main table for practical period: 実務終了(見込)期間, 終了・見込み (いずれかに○をすること。)

- 15新潟県 16富山県 17石川県 18福井県 19山梨県 20長野県 21岐阜県 22静岡県 23愛知県 24三重県 25滋賀県 26京都府 27大阪府 28兵庫県 29奈良県 30和歌山県 31鳥取県 32島根県 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