

第29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(中長期在留者については、在留カード又は住民票、特別永住者については、特別永住者証明書又は住民票、短期在留者については、旅券その他の身分を証する書類等)に記載されている文字を使用すること。

- 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

現住所 都道府県 TEL. 〒

栄養士養成施設 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 2.卒業見込者 卒業(見込)年 月 昭和 平成 年月

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

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 年月日

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27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

- 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29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 生年月日 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(中長期在留者については、在留カード又は住民票、特別永住者については、特別永住者証明書又は住民票、短期在留者については、旅券その他の身分を証する書類等)に記載されている文字を使用すること。

- 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

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 2.卒業見込者 卒業(見込)年 月 昭和 平成 年 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

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 年 月 日

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27年3月31日までに規定の実務を終了する見込である。

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, 終了・見込み (いづれかに○をすること。)

- 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29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(中長期在留者については、在留カード又は住民票、特別永住者については、特別永住者証明書又は住民票、短期在留者については、旅券その他の身分を証する書類等)に記載されている文字を使用すること。

- 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

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 2.卒業見込者 卒業(見込)年 月 昭和 平成 年月

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

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 年月日

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27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

- 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