

第31回管理栄養士国家試験

コンピューター入力カード

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

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
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

※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。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番
とすること。

注意・日付、署名及び太線枠内に該当事項
を記入してください

- ・例示してある事項については該当番号を一つ選んで記入してください。
 - ・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。
 - ・複写式のため強く記入し、切り離さないこと。

受驗票 貼付欄

注 1) 第25回以降の受験票(原本)を貼付すること。

- 2) 所持している受験票の試験について、追加書類を期日までに提出しなかった場合は、受験票の貼付は不可である（その試験の受験資格が無効となっているため）。

3) 受験票記載事項を右表に転記すること。

4) 受験番号を表にして貼付すること。

5) 氏名の変更があった場合には、戸籍謄本又は戸籍抄本を提出すること。

6) 貼付の受験票に記載されている住所と現住所が異なっていても差し支えない。

7) 第25回追加試験を受験した者は、第25回と記載すること。なお、受験票は追加試験のものを貼付すること。

氏名	
第	回
試験地	
受番	驗号

第31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

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

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.岡山县	7.福岡県	8.沖縄県
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

フリガナ									性別	男	生年	昭和	年	月	日
氏名	(姓)	(名)							女	月日	平成				

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。

現住所	〒	_____	-	_____	都道 府県
	TEL.				

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

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番
とすること。

注意・日付、署名及び太線枠内に該当事項
を記入してください。

- 例示してある事項については該当番号を一つ選んで記入してください。
- 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。
- 複写式のため強く記入し、切り離さないこと。

氏名	
第	回
試験地	
受験番号	

管理栄養士
国家試験受験

第31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

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

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		性別	男	生年	昭和		年	月	日
(姓)	(名)	女	月日	平成					
氏名		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。

現住所	〒		-		都道 府県
	TEL.				

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

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番
とすること。

注意・日付、署名及び太線枠内に該当事項
を記入してください。

- 例示してある事項については該当番号を一つ選んで記入してください。
- 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。
- 複写式のため強く記入し、切り離さないこと。

氏名		
第	回	管理栄養士 国家試験受験
試験地		
受験番号		