

第35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

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

令和 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.埼玉県	4.東京都	5.愛知県	6.大阪府	7.岡山県	8.福岡県	9.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.					

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	卒業(見込)	昭和	平成	令和	年	月	日	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
	2.卒業見込者	年	月							
栄養士 免許	1.既取得者	取 得	昭和	平成	令和	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)
	2.取得見込者	年月日								

	実務期間									
	・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。 ・開始日が早いものから順に記載すること。 ・実務証明書と一致させること。									
1	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
2	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
3	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
4	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
5	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
6	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
7	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
8	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
9	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	
10	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	

実務期間 計 年 ヶ月

※合計を記載。

第35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

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

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

令和 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.埼玉県	4.東京都	5.愛知県	6.大阪府	7.岡山県	8.福岡県	9.沖縄県
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

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

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	卒業(見込)	昭和	平成	令和	年	月	年	月	年	月	日	
	2.卒業見込者	年	月										
栄養士免許	1.既取得者	→	取 得	昭和	平成	令和	年	月	年	月	年	月	日
	2.取得見込者		年月日										

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

実務期間												
・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。 ・開始日が早いものから順に記載すること。 ・実務証明書と一致させること。												
1	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
2	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
3	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
4	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
5	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
6	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
7	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
8	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
9	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日
10	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日	年	月	日

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
計 年 ヶ月

※合計を記載。

第35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

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

令和 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.埼玉県	4.東京都	5.愛知県	6.大阪府	7.岡山県	8.福岡県	9.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.									

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	卒業(見込)	昭和	平成	令和	年	月	日	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	2.卒業見込者	年	月							
1.既取得者	→	取 得	昭和	平成	令和	年	月	日		
2.取得見込者		年月日								

実務期間									
・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。 ・開始日が早いものから順に記載すること。 ・実務証明書と一致させること。									
1 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日									
2 昭和 年 月 日 ~ 昭和 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									
6 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日									
7 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日									
8 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日									
9 昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日									
10 昭和 年 月 日 ~ 昭和 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。

- 専攻科1年(31単位以上)
- 専攻科2年(62単位以上)

実務期間 計 年 ヶ月
※合計を記載。