

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

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

- 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

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		
氏 名	(姓)	(名)

性別	男	生年 月日	昭和		年		月		日
	女		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。

- 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.	

受験票 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) 3)の内容が記載されている面を表にして貼付すること。

※3)の内容が記載されている面以外は切り離すこと。

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。

備考 この用紙は、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。

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

氏 名		
第 _____ 回	管 理 栄 養 士 国 家 試 験 受 験	
試 験 地		
受 験 番 号		

コンピューター入力カード

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

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。

性別	男	生年	昭和						
	女	月日	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。

現 住 所	〒 - 都 道 府 県
	TEL.

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、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			

コンピューター入力カード

標記試験を受験したいので下記のとおり申込みます。

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		
氏 名	(姓)	(名)

性別	男	生年 月日	昭和		年		月		日
	女		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.	

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、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			