

別紙様式第2 <記入例>

注 意

- (1) 記入は必ず申込者自身が行ってください。
- (2) 記入は黒か青のインクのペン又はボールペンを用い、該当事項を太線枠内に字をくずさずに記入してください。
- (3) 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、提出してください。
- (4) 資格に関する事項について、記入もれ、誤記があった場合は受験できません。十分注意してください。
- (5) 実務証明書の記載内容と相違ないように注意してください。
- (6) 実務期間が11ヶ所以上の場合、右の余白に「実務期間」を手書きで記載してください。
- (7) ホームページから様式をダウンロードした場合、コピーして差し支えありませんが、必ず3枚提出してください。

なお、1枚目を自筆で記載、残りの2枚をコピーし、右上2枚目に「コンピューター入力用」、3枚目に「運営本部事務所控え」と記載してください。

別紙様式第2の①
＜第25回以降の受験票を持っていない者＞

厚生労働省提出用

整理番号

第35回管理栄養士国家試験
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。

令和 2 年 / 2 月 7 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 田 中 太 郎

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 タナカ タロウ

氏 名 田 中 太 郎

性別 男 生年 昭和 07 年 / 1 月 05 日

本籍地の都道府県コード 01 北海道

※氏名は、戸籍(中长期に在留者については、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、短期に在留者については、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 〒 003-0000 北海道 札幌市白石区田町 1-24-XX
TEL. 011-231-XXXX

栄 養 士 養 成 施 設

学 校 ④短期大学(栄養士課程) 2年

学 校 名 北海道文教大学短期大学部

学 校 コード 01410

卒 業 ①既卒業者 卒業(見込) 年 月 日 昭和 28 年 03 月

栄 養 士 免 許 ①既取得者 取得 年月日 昭和 28 年 03 月 25 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 28 年 04 月 01 日 ~ 昭和 02 年 12 月 04 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

管理栄養士課程の者のみ記載すること。

1. 履修している
2. 履修していない

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 04 年 08 ヶ月

※ 合計を記載。

11
12
13
14

実施施設が11ヶ所以上の場合、右の余白に「実務期間」を手書きで記載してください。