

整理番号	氏 名	生 年 月 日	本 籍 (都道府県名)
合計	〇 〇 名		

(注) 整理番号は、全ての別紙様式において対応させて下さい。

別紙様式B

養成施設コード番号 ○○

日付については、卒業を証明する日付以降、「卒業・履修証明書」の提出期限日以前の日付とすること。

番 号
令和 年 月 日

管理栄養士国家試験運営本部事務所長 殿

養成施設長 印

卒 業 ・ 履 修 証 明 書

下記の者は、令和○○年○○月○○日 本学○○学部○○学科を卒業・管理栄養士養成課程を履修することを証明する。

「No.」欄には、本様式に記載する者の通し番号を記入すること。

記

日付については、卒業を証明する日付を記入すること。(卒業式の日付と違って差し支えない。)

No.	整理番号	氏 名	生 年 月 日	本 籍 (都道府県名)
1	整理番号、氏名、生年月日、本籍（都道府県名）は別紙様式Aと対応させること。出願後、氏名又は本籍（都道府県名）に変更が生じた者については、変更の事実が確認できる戸籍謄本（又は抄本）を添付すること。	別紙様式Aに記載した者のうち、「卒業できなかった者」及び「卒業できたが、管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者」は本様式に記載しないこと。		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

No.	整理番号	氏 名	生 年 月 日	本 籍 (都道府県名)
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
	合計	○ ○ 名		

(注) 整理番号は、全ての別紙様式において対応させて下さい。

「管理栄養士養成課程を履修」とは、学校である場合は、管理栄養士学校指定規則（昭和 41 年文部省・厚生省令第 2 号）別表第一に定めるもの以上である教育内容、学校以外である場合は、栄養士法施行規則（昭和 23 年厚生省令第 2 号）別表第四に定めるもの以上である教育内容ごとの単位を取得していることを指す。

卒業・履修証明書提出票

試験の種類 管理栄養士

試験地 _____

養成施設名（大学名） _____

○出願者数（卒業・履修見込証明書提出者数） 名・・・①

○出願者のうち卒業・履修証明書提出者数 名・・・②

○卒業できなかった者 名・・・(A)

○卒業できたが、管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者 名・・・(B)

※①-②=(A)+(B)

卒業できなかった者 (A) 及び 卒業できたが、管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者 (B) について、下記 (一覧) へ記載すること。

卒業できなかった者 (A)		卒業できたが、管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者 (B)	
整理番号	氏名	整理番号	氏名
(A) 計	名	(B) 計	名
(A) + (B) 合計		名	

本様式に記載する者の整理番号、氏名は別紙様式 A と対応させること。

(注) 試験地ごとに作成すること。

別紙様式D-1（個人申請用）

試験地		受験 番号		養成施設 コード番号	
-----	--	----------	--	---------------	--

栄養士免許取得（見込）照合書

登録番号	第 号				
取得（見込）年月日	令和	年	月	日	取得 取得見込
	} いずれかに○印を 付けること				
本籍 （都道府県名）					
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日	

（本庁、保健所等照合欄）

上記のことについて、栄養士免許を取得している（見込みである）ことを照合したところ事実相違ありません。

令和 年 月 日

都道府県名 _____
 本庁及び
 保健所等名 _____
 役職名 _____
 氏名 _____ 印

（注）・太枠内は申請者本人が記載すること。

- ・申請者は、栄養士免許を申請する住所地の都道府県庁又は保健所で照合を受けること。
- ・令和3年3月11日（午後5時必着）までに管理栄養士国家試験運営本部事務所に提出する必要があり、提出されない場合、当該受験は無効となる。十分な時間的余裕を持って申請手続きを行うこと。
- ・照合者は、太枠内の記載事項を確認し、「登録番号」及び「取得（見込）年月日」を記載して照合すること。（取得見込みの場合、登録番号は空欄で構わない。）
- ・取得見込みの場合、取得（見込）年月日は、「令和3年3月25日」までの日付とすること。
- ・照合欄の印は、照合を受け付けた担当者の印で構わない。
- ・記入事項に誤りがあり、訂正する場合は、必ず照合者の印により訂正し、提出すること。

別紙様式 D-2 (一括申請用)

試験地	
-----	--

養成施設コード番号	〇〇
-----------	----

令和 年 月 日

大学

栄養士免許担当者 殿

都道府県名

本庁及び保健所等名

役職名

氏名 印

「No.」欄には、本様式に記載する者の通し番号を記入すること。

栄養士免許取得（見込）照合書

下記の 名については、栄養士免許を取得している（見込みである）ことを照合したところ事実と相違ありません。

記

No.	整理番号	登録番号	氏名	生年月日	本籍 (都道府県名)	取得（見込） 年月日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
						合計 名

- (注)・ 太線及び太枠内は養成施設が記載すること。
 ・ 出願者のみ記載すること。
 ・ 出願者の試験地別に作成し、出願者の住所地の都道府県庁又は保健所に提出して照合を受けること。養成施設は、自治体へ提出窓口及び期日、書類の授受方法について事前に確認の上、令和3年3月11日（午後5時必着）までに管理栄養士国家試験運営本部事務所に提出できるよう、十分な時間的余裕を持って申請手続きを行うこと。
 ・ 本様式による栄養士免許取得（見込）照合書を提出した場合、個人ごとの同照合書（別紙様式 D-1）の提出は不要である。
 ・ 照合者は、太線及び太枠内の記載事項を確認し、「登録番号」及び「取得（見込）年月日」を記載して照合すること。（取得見込みの場合、登録番号は空欄で構わない。）
 ・ 取得見込みの場合、取得（見込）年月日は、「令和3年3月25日」までの日付とすること。
 ・ 照合欄の印は、照合を受け付けた担当者の印で構わない。
 ・ 記入事項に誤りがあり、訂正する場合は、必ず照合者の印により訂正し、提出すること。

(参考)

養成施設が、都道府県庁又は保健所へ栄養士免許取得（見込）照合書（様式D-2）を提出する際に使用

令和 年 月 日

都道府県庁・保健所

栄養士免許担当者 殿

_____大学 栄養士免許担当

栄養士免許申請書の提出について

標記について、別添のとおり_____名分の栄養士免許申請書を提出いたします。

栄養士免許取得（見込）照合書提出票

試験の種類 管理栄養士

試験地 _____

養成施設名（大学名） _____

○出願者数 _____ 名・・・①

○出願者のうち栄養士免許取得（見込）照合書提出者数（管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者を除く。） _____ 名・・・②

○出願者のうち栄養士免許取得済み者（編入者等）（管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者を除く。） _____ 名・・・③

※管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者で、栄養士免許を取得できた者及び取得済みの者の人数は、④に計上してください。

○管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者で、栄養士免許を取得できた者及び取得済みの者 _____ 名・・・④

○栄養士免許を取得できなかった者 _____ 名・・・⑤

※①－②－③＝④＋⑤

◇管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者で、④栄養士免許を取得できた者及び取得済みの者及び⑤栄養士免許を取得できなかった者について、下記に記載すること。

④管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者で、栄養士免許を取得できた者及び取得済みの者		⑤栄養士免許を取得できなかった者	
整理番号	氏名	整理番号	氏名
④計	名	⑤計	名
④＋⑤合計	名		

本様式に記載する者の整理番号、氏名は別紙様式 A と対応させること。

(注)・出願者のうち栄養士免許を取得できた者は、当日受験しなかった者も含め、栄養士免許取得（見込）照合書を取りまとめ添付すること。なお、編入学等により既に栄養士免許を取得している者（出願時、免許等照合書を提出した者）は、添付不要である。
 ・試験地ごとに作成すること。

(別紙様式 F)

養成施設コード番号 ○○

番 号
令和 年 月 日

管理栄養士国家試験運営本部事務所長 殿

養成施設長名

第 35 回管理栄養士国家試験受験願書等の提出について

標記について、下記のとおり出願者氏名一覧を添えて提出します。

記

1 出願者数一覧

(名)

試験地	新卒	既卒	合計

(注) 新卒とは、令和3年3月卒業見込の者であること。

2 管理栄養士国家試験出願者氏名一覧 (別添)

3 連絡先

住 所 :

所 属 :

電話番号 (内線) :

担当者氏名 :

管理栄養士国家試験出願者一覧

試験地： _____

新卒者用

整理番号	氏名	※受験資格 確認欄	整理番号	氏名	※受験資格 確認欄

※願書提出時[11月24日(火)～12月7日(月)]には「受験資格確認欄」は空欄で提出し、その後の追加書類提出時[3月11日(木)午後5時必着]までには「受験資格確認欄」に○(卒業)、A(卒業できなかった者)、B(卒業できたが、管理栄養士養成課程修了に必要な単位を取得できなかった者)について記入の上、提出すること。

(注)・整理番号は、各養成施設において任意に番号を付すこと。ただし、編入学等により、既に栄養士免許を取得している(願書提出時に免許等照合書を提出し、追加書類提出時に栄養士免許取得(見込)照合書を提出しない)者は、整理番号の末尾に「*」を付すこと。なお、付された整理番号は、追加書類を含む全ての別紙様式において対応させること。

- ・追加書類提出時は、当日受験しなかった者も含め、願書提出時に記載した者は全て記載すること。
- ・試験地ごとに作成すること。
- ・2枚以上になる場合は、クリップで留めること。(ホッチキスでは留めない。)

