別紙様式Ａ

　　　　　　　　　　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

押印は不要。

卒　業　・　履　修　見　込　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見込であることを証明する。

整理番号と氏名は別紙様式E（新卒者用）と一致させること

記

| 整理番号 | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 本　　籍  （都道府県名） |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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。

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

押印は不要。

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。

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も差し支えない。）。

「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

| 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、生年月日及び本籍（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 |  |  |  |  |
| 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。

養成施設コード番号　○○

別紙様式Ｃ

令和　年　月　日

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。**

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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |

（注）試験地ごとに作成すること。

学校（養成施設）名：○○大学

担当者（課名・氏名）：○○課○○

電話番号：○○－○○－○○

（別紙様式Ｄ）

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

押印は不要。

第40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８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一覧（別添）

　３　連絡先

学校（養成施設名）：

所在地：

所属：

担当者氏名：

電話番号（内線）：