

新潟県栄養士法施行細則及び新潟県調理師法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和2年12月25日

新潟県知事 花角 英世

**新潟県規則第64号**

新潟県栄養士法施行細則及び新潟県調理師法施行細則の一部を改正する規則  
(新潟県栄養士法施行細則の一部改正)

**第1条** 新潟県栄養士法施行細則(昭和36年新潟県規則第50号)の一部を次のように改正する。

別記第1号様式から別記第4号様式までを次のように改める。

**別記**

**第1号様式(第3条関係)**

	新潟県収入証紙貼付欄
栄養士免許申請書	
1～3の有無について、該当するものを○で囲むこと。	
1 罰金以上の刑に処せられたことの有無(有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を記入すること。)	
有・無 _____	
2 栄養士法第1条に規定する業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無(有の場合は、違反の事実及び年月日を記入すること。)	
有・無 _____	
3 旧姓又は通称名併記の希望の有無	
有・無 _____	
上記により、栄養士免許を申請します。	
年 月 日	
本籍地都道府県名 (国籍)	
電 話	( )
住 所	〒
(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)	
ふりがな	(氏) (名)
氏 名	(旧姓)
通 称 名	
生 年 月 日	年 月 日
新潟県知事 様	
	性別
	男
	女

備考 「(旧姓)」欄又は「通称名」欄は、旧姓又は外国人における通称名を栄養士免許証に併記することを希望する場合のみ記入すること。

**第2号様式(第4条関係)**

	新潟県収入証紙貼付欄
栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書	

登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
------	---	---	-------	---	---	---

変更を生じた事項

	変更前	変更後
本籍地都道府県名 (国籍)		
ふりがな		
氏名	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記の希望		有・無
通称名		
通称名併記の希望		有・無
性別	男・女	男・女

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)

変更の理由 及び年月日	
----------------	--

上記により、栄養士名簿の訂正・免許証の書換え交付を申請します。

年 月 日

電 話	( )
住 所	〒
氏 名	生年月日 年 月 日

新潟県知事 様

備考 1 申請の原因たる事実を証する書類を添付すること。

2 栄養士免許証の書換え交付の申請の場合は、栄養士免許証を添付すること。

第3号様式 (第5条関係)

栄養士名簿登録抹消申請書

登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
------	---	---	-------	---	---	---

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		

生年月日	年 月 日
------	-------

抹消理由 の生じた年月日	年 月 日
-----------------	-------

抹消理由	死亡・失踪・その他
------	-----------

上記により、栄養士名簿登録の抹消を申請します。

年 月 日

電 話	( )
-----	-----

住 所	〒
氏 名	

新潟県知事 様

備考 この申請書には、栄養士免許証を添付すること。

第4号様式（第6条関係）

新潟県収入証紙貼付欄			
栄養士免許証再交付申請書			
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
本籍地都道府県名 (国籍)			
(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)			
ふりがな	(氏)	(名)	性別 男 女
氏名	(旧姓)		
通称名			
生年月日	年 月 日		
上記により、栄養士免許証を（破った・汚した・失った）ので、免許証の再交付を申請します。			
電 話	( )		
住 所	〒		
氏 名			
新潟県知事 様			

備考 1 「(旧姓)」欄又は「通称名」欄は、旧姓又は外国人における通称名を栄養士免許証に併記することを希望した場合のみ記入すること。

2 破り、又は汚した場合は、栄養士免許証を添付すること。

(新潟県調理師法施行細則の一部改正)

第2条 新潟県調理師法施行細則（昭和52年新潟県規則第21号）の一部を次のように改正する。

別記第1号様式から別記第4号様式までを次のように改める。

別記

第1号様式（第3条関係）

新潟県収入証紙貼付欄			
調理師名簿訂正・免許証書換え交付申請書			
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
変更を生じた事項			
	変更前	変更後	

本籍地都道府県名 ( 国 籍 )		
ふりがな		
氏 名	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記の希望		有 ・ 無
通 称 名		
通称名併記の希望		有 ・ 無
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)

変 更 の 理 由 及 び 年 月 日	
------------------------	--

上記により、調理師名簿の訂正・免許証の書換え交付を申請します。

年 月 日

電 話	( )
住 所	〒
氏 名	生年月日 年 月 日

新潟県知事 様

備考 1 申請の原因たる事実を証する書類を添付すること。

2 調理師免許証の書換え交付の申請の場合は、調理師免許証を添付すること。

第2号様式 (第4条関係)

調理師名簿登録消除申請書

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------

本籍地都道府県名 ( 国 籍 )	
---------------------	--

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		

生年月日	年 月 日
------	-------

消 除 理 由 の生じた年月日	年 月 日
--------------------	-------

消 除 理 由	死亡 ・ 失踪 ・ その他
---------	---------------

上記により、調理師名簿登録の消除を申請します。

年 月 日

電 話	( )
住 所	〒
氏 名	

新潟県知事 様

備考 この申請書には、調理師免許証を添付すること。

第3号様式 (第5条関係)

新潟県収入証紙貼付欄			
調理師免許証再交付申請書			
登録番号	第	号	登録年月日
			年 月 日
本籍地都道府県名 ( 国 籍 )			
(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)			
ふりがな	(氏)	(名)	性別
氏名	(旧姓)		
通称名			
生年月日	年 月 日		
上記により、調理師免許証を(破った・汚した・失った)ので、免許証の再交付を申請します。			
年 月 日			
電 話	( )		
住 所	〒		
氏 名			
新潟県知事 様			

備考 1 「(旧姓)」欄又は「通称名」欄は、旧姓又は外国人における通称名を調理師免許証に併記することを希望した場合のみ記入すること。

2 破り、又は汚した場合は、調理師免許証を添付すること。

第4号様式 (第7条関係)

調理師試験受験願書

年 月 日

新潟県知事 様

下記のとおり 年 月 日実施の調理師試験を受けたいので、必要書類を添えて願書を提出します。

記

住 所			
ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日 (満 歳)
連絡先	電話 ( )	-	

新潟県収入証紙貼付欄

附 則

この規則は、令和3年1月1日から施行する。