

記入例

栄養士免許証再交付申請書

手数料3,700円分の納付済証を貼付

登録番号	第 <input type="text" value="000"/> 号
登録年月日	<input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="0"/> 月 <input type="text" value="0"/> 日
本籍 (国籍)	<input type="text" value="岡山"/> 都府県 <input checked="" type="radio"/> 県

栄養士免許証再交付	3,700円
 2 9 0 0 0 0 0 0 0 0 2 4 4 9	

納付済証  
貼付欄

希望がない場合は斜線を引く	姓(氏)	<input type="text" value="おかやま"/>	名	<input type="text" value="はなこ"/>
	姓(旧姓)	<input type="text" value="岡山"/>	名	<input type="text" value="花子"/>
	姓	<input type="text" value=""/>	名	<input type="text" value=""/>
	姓	<input type="text" value=""/>	名	<input type="text" value=""/>

性別	男
	<input checked="" type="radio"/> 女

書換申請と同時に行う場合は変更前のものを記入

生年月日	平成 <input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="0"/> 月 <input type="text" value="0"/> 日
------	---

免許取得資格	栄養士養成施設名 <input type="text" value="〇〇大学〇〇学部〇〇学科"/> 令和 <input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="3"/> 月卒業
	年 <input type="text" value=""/> 月施行第 <input type="text" value=""/> 回 栄養士試験合格

上記の栄養士免許証を(破った、汚した、失った)ので、栄養士法施行令(昭和28年政令第231号)第6条第1項の規定により、関係書類を添えて再交付を申請します。

年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日	交付年月日	日 <input type="text" value=""/>
---	-------	---------------------------------

忘れずに!

住所	(〒 <input type="text" value="000-0000"/> ) <input type="text" value="岡山"/> 都府県 <input checked="" type="radio"/> 県 <input type="text" value="△△市△△町12-34"/>
----	---

連絡先電話	<input type="text" value="000"/> ( <input type="text" value="000"/> ) <input type="text" value="000"/>
-------	--

書換申請を同時にする場合は、変更後(現在)の氏名・住所を記入

氏名	<input type="text" value="倉敷 花子"/>
----	------------------------------------

岡山県知事 殿

(注)

- 1 太枠の中を記入すること。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 添付書類  
破った又は汚したときは、栄養士免許証

※本人確認済	印
経由保健所	<input type="text" value="△△"/> 保健所
健康推進課の受付印	保健所の受付印
	<input checked="" type="radio"/> 保健所受付印

担当者の印