

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
(県外申請者(郵送手続き)は後日送付する納入通知書で納付のため、空欄)

登録番号	第 ○○○ 号
登録年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日
本籍 (国籍)	岡山 都府 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)	おかやま	名	はなこ
	姓(名)	岡山	名	花子
	(旧姓)	/		/
	名	/		/

性別	男
	女

書換申請と同時にやる場合は変更前のものを記入

生年月日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日
------	---------------

免許取得資格	栄養士養成施設名	○○大学○○学部○○学科	令和○ 年	3 月卒業
			年	月施行第 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 月 日	交付年月日	日
-------	-------	---

忘れずに!

住所	(〒 000-0000)	岡山 都府 県	△△市△△町12-34
----	---------------	---------	-------------

連絡先電話	○○○ (○○○) ○○○
-------	---------------

書換申請を同時にやる場合は、変更後(現在)の氏名・住所を記入

氏名	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	△△ 保健所
健康推進課の受付印	保健所の受付印
	保健所 受付印

担当者の印