

申請書記入例〔再交付〕

様式第4号（第5条関係）

栄養士免許証再交付申請書

3,600円分の納付済証
又はレシートを貼ること
(スペースがない場合は申請
書の裏面に貼ること)

鳥取県知事 平井 伸治 様

栄養士免許証の再交付を受けたいので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

令和 3 年 1 月 12 日

申請書の提出日を記入すること

電 話 0857 (26) 7861

日中連絡が取りやすい電話番号を記入すること
(携帯電話可)

住 所 〒680-8570
鳥取県鳥取市東町一丁目220

アパート、マンション名も記入すること
本籍地ではなく現住所を記入すること

氏 名 栄養 花子

記

免許証の情報を記入すること

登録番号	第 1234 号	登録年月日	平成 30 年 3 月 30 日
本籍地 都道府県名 (国 籍)	鳥取県		
ふりがな	(氏) えいよう	(名) はなこ	
氏 名	栄養	花子	
	(旧姓)注2 鳥取	花子	
通称名 注2	/		
生年月日	平成 9 年 8 月 9 日		
再交付申請の理由 (該当するものを○で 囲むこと。)	破った ・ 汚した ・ 失った		

該当の事由を記入すること

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

注1 破ったり、又は汚した場合には、その栄養士免許証を添付すること。

注2 旧姓又は通称名の欄は、交付している免許証に記載がある場合のみ記入すること。