

栄養士免許再交付申請書 記入例・添付書類

※申請書は戸籍等に基づき、楷書ではっきり、正確に黒ボールペンで記入すること。

様式第4号(第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

栄養士免許証再交付申請書

静岡県収入証紙

令和 ○年 ○月 ○日

静岡県知事 ○○ ○○ 様

住 所 静岡市葵区追手町9-6

電話番号 ×××-×××-××××

氏 名 静岡 栄養 印
(氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

次のとおり栄養士免許証の再交付を受けたいので、申請します。

申 請 の 理 由	栄養士免許証を 破った・汚した・ 失った ため		
栄養士名簿登録番号	○○ 第	1 2 3 4 号	
栄養士名簿登録年月日	令和 ○年 ○月 ○○日		
本籍地都道府県名 (又は国籍)	静岡県		
ふ り が な	(氏) しずおか	(名) えいよう	
氏 名	静岡	栄養	
	(旧姓) 富士		
通 称 名	/		
生 年 月 日	平成 ○年 ○月 ○日		

備考 栄養士免許証を破り、又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付すること。

申請年月日
和暦で記載すること。

※登録事項に変更が生じている場合は名簿訂正手続きを同時に行うこと。
※記載事項を変更(旧姓の併記又は削除)する場合は、免許証書換え交付手続きを同時に行うこと。

本籍地、氏名は現在のものを記入すること。
旧姓欄は栄養士免許に併記されている場合に記載すること。

旧姓又は通称名を有しない場合や併記を希望しない場合、斜線を引くこと。

和暦で記載すること。

※西暦で記入された場合も訂正をする必要はないが、和暦を追記すること。

(添付書類)

破った又は汚したときは、その栄養士免許証