

栄養士免許再交付申請書 記入例

別記様式第3号（第2条関係）

栄養士免許証再交付申請書

栄養士名簿 登録番号	第###号	栄養士名簿 登録年月日	昭和 平成 令和	元 年 6 月 7 日
---------------	-------	----------------	----------------	-------------

本籍地
都道府県名
(国籍)

石川県

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)

ふりがな	(氏) いしかわ	(名) はなこ
氏 名	石川	花子
	(旧姓) 栄養	花子
通称名	/	

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	7 年	8 月	9 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。

令和 3 年 1 月 4 日

電 話	076 (225) 1584
住 所	〒920-8580 石川 都道 金沢市鞍月1-1 麻里
氏 名	石川 花子

石川県知事 様

必ず記入すること。
不明の場合は、申請窓口において申し出ること。

免許証のとおり記入すること。

免許証の通り記入すること。
略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字をはっきり記入すること。
また、ふりがなも記入すること。
※旧姓・通称名欄は、旧姓又は通称名を併記した免許証を紛失または汚損した場合のみ記入すること。

現在の氏名を記入すること。

- 備考
- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 2 破り、又は汚したときは、その栄養士免許証を添付すること。
 - 3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

※登録事項に変更（氏名、本籍地の変更等）が生じている場合は、名簿訂正・免許証書換え交付手続きを同時に行うこと。
※記載事項を変更する場合は、免許証書換え交付手続きを同時に行うこと。