

記入例

栄養士免許証再交付申請書

手数料 3,970 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	平成 <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	3,970 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	がな	(氏) <input type="text" value="おかやま"/>	(名) <input type="text" value="はなこ"/>
	名	<input type="text" value="岡山"/>	<input type="text" value="花子"/>
	旧姓	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

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

書換え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。

申請年月日	令和 <input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="0"/> 月 <input type="text" value="0"/> 日	交付年月日	<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="0000"/>
-------	---

書換え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
	

担当者の印