

第5号様式

## 栄養士免許証再交付申請書

平成 年 月 日

神奈川県知事殿

住 所  
(ふりがな)  
氏 名  
生 年 月 日 昭和  
平成 年 月 日生  
登 録 番 号 第 号  
登 録 年 月 日 昭和  
平成 年 月 日  
電 話 番 号

栄養士免許証を次のとおり失った（破った、汚した）ので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、その再交付を申請します。

\*この欄は記入不要

失った（破った、汚した）年月日	平成 年 月 日	HC コード	
失った（破った、汚した）場所		30（亡失）	
失った（破った、汚した）事情		31（事故）	
		32（棄損）	

（備考）破り、又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付してください。