

栄養士免許証再交付申請書 記入例

登録事項に変更が生じている場合は、名簿訂正及び書換え交付申請を同時に行ってください。

栄養士登録番号及び登録年月日が不明の場合は、保健所窓口で申し出てください

戸籍又は住民票に記載されている文字を楷書で記入

紛失、汚損した免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合に、記入
 ※ 紛失、汚損した免許証は旧姓又は通称名を併記していなかったが、再交付に併せて旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、書換え交付申請を同時に行ってください。

生年月日は、日本国籍の方は元号で、外国籍の方は西暦で記入

第5号様式（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）
 栄養士免許証再交付申請書

令和3年1月5日

神奈川県知事殿

住所 横浜市中央区日本大通0-0
 氏名 神奈川 花子
 電話番号 045-210-XXXX

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。

登録番号	第 123456 号	登録年月日	平成30年3月31日
ふりがな	(氏) かながわ	(名) はなこ	
氏名	神奈川	花子	
ふりがな	よこはま	はなこ	
旧姓又は通称名	横浜	花子	
生年月日	平成5年1月1日		
失った（破った、汚した）年月日	令和3年12月31日		
失った（破った、汚した）場所	自宅		
失った（破った、汚した）事情	転居の際に誤って廃棄した		

備考 1 破った又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付してください。
 2 失った、破った又は汚した免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合は、旧姓又は通称名欄に併記していた旧姓又は通称名を記入してください。

本人確認欄（※保健所使用欄）			
確認書類	運転免許証・個人番号カード 健康保険証・()		
確認日	年 月 日	確認者	

【添付書類】
 ① 破った又は汚した場合は、栄養士免許証