

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

本籍地都道府県名（国籍）

住 所

（ふりがな）

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

電 話 番 号

栄養士免許証を（破り、汚し、失い）ましたので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、再交付を申請します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日

添付書類 栄養士免許証をき損した場合は、当該栄養士免許証

注 1 申請理由の（ ）内の文字は、該当する文字を○で囲むこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4判とする。