

第4号様式(第3条関係)

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

大分県知事

殿

住 所 〒

ふ り が な  
氏 名

性 別 男 ・ 女

生 年 月 日 年 月 日

電 話 番 号

下記の栄養士免許証を(破つた ・ 汚した ・ 失つた)ので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、栄養士免許証の再交付を申請します。

記

1 登 録 番 号 第 号

2 登 録 年 月 日 年 月 日

3 本籍地都道府県名(国籍)

備考1 該当する文字を○で囲むこと。

2 栄養士免許証を破つたとき又は汚したときは、その栄養士免許証を添付すること。

3 用紙の大きさは、A4とすること。

4 この様式は、九州各県(熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。