栄養士免許証再交付申請書

年　　月　　日

鹿児島県知事　　　　殿

住　　所　〒

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（破った・汚した・失った）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　栄養士免許証を破っ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。