別記様式第3号（第2条関係）

**栄養士免許証再交付申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 栄養士名簿  登録番号 | 第　　　　　　号 | 栄養士名簿  登録年月日 | 昭和  平成  令和 | 年　 　　月 　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本籍地  都道府県名  （国籍） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 性別 | 男 |
| 女 |

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | （氏） | （名） |
| 氏名 |  |  |
| （旧姓） |  |
| 通称名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和  平成  令和  西暦 | 年　　　　　月　　　　　日 |

上記により、栄養士免許証を（破った、汚した、失った）ので、免許証の再交付を申請します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 電　話 | （　　　　　） | |
| 住所 | 〒 |  | |
| 氏　名 |  | |

石川県知事　様

備考　１　該当する不動文字を○で囲むこと。

２　破り、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、日本産業規格Ａ４とすること。