

管理栄養士免許再交付申請書 記入例

第六号様式（第七条関係）

記入しないこと。

*都道府県番号

記入しないこと。

3,300円分の収入印紙（収入証紙ではない）を貼ること。

必ず記入すること。不明の場合は、申請窓口において申し出ること。

略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字をはっきり記入すること。また、ふりがなも記入すること。※旧姓・通称名欄は、旧姓又は通称名を併記した免許証を紛失または汚損した場合のみ記入すること。

*登録番号

*再交付年月日

収入印紙欄（消印しないこと）

管理栄養士免許証再交付申請書

登録番号 第 #### 号 登録年月日 昭和 平成 令和 元年 6 月 7 日

本籍地 都道府県名（国籍） 石川県

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること）

ふりがな	(氏) いしかわ	(名) はなこ
氏名	石川	花子
	(旧姓) 栄養	花子
通称名		

性別 男 女

生年月日 大正 昭和 平成 令和 西暦 7 年 8 月 9 日

上記により、管理栄養士免許証を（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 3 年 1 月 4 日

電話 076 (225) 1584

住所 〒920-8580 都道府県 石川県 金沢市鞍月1-1

氏名 石川 花子

厚生労働大臣 殿

- 備考
- 1 *印欄には、記入しないこと。
 - 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
 - 4 破った又は汚したときは、その管理栄養士免許証を添付すること。
 - 5 用紙の大きさは、A4とすること。

※登録事項に変更が生じている場合は、名簿訂正手続きを同時に行うこと。

※記載事項を変更する場合は、免許証書換え交付手続きを同時に行うこと。

※再交付申請書の氏名欄には、現在の氏名を記入すること。