

## 栄養士免許証再交付申請書

令和〇年〇月〇日

鹿児島県知事 殿

申請日を記入↑

住所 〒890-0054 ←現住所を記入  
鹿児島市鴨池町 10-1ふりがな かごしま たろう ←ふりがなを記入  
氏名 鹿児島 太郎

性別 (男) ・ 女

生年月日 平成〇年〇月〇日 ←和暦で記入

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。

←該当する項目に○をつけてください

## 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) |   |   |   |

←不明な方は、こちらの欄は空欄で問題ございません。

(来庁時) 身分証による本人確認完了後に、当方でお調べして記入いたします。  
(郵送時) 郵送で申請される際に身分証の写しを同封してください。当方でお調べして記入いたします。

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。