別記様式第３号（規格Ａ４号）（第２条関係）

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 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本　籍　地  　都道府県名  （国籍） |  |

　（氏名は戸籍上の文字で記入すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | （氏） | （名） |
| 氏　　　名 |  |  |
| （旧姓） |  |
| 通　称　名 |  |  |

　　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。

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電　　話 | （　　　　　） | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |

群馬県知事　あて

添付書類　破った又は汚したときは、栄養士免許証を添付すること。

注　免許証に旧姓が併記されている場合は、（旧姓）欄に記入すること。