

第5号様式（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

神奈川県知事殿

住 所

氏 名

電 話 番 号

栄養士免許証を次のとおり失った（破った、汚した）ので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、その再交付を申請します。

登 録 番 号	第	号	登 録 年 月 日	年 月 日
ふりがな	(氏)		(名)	
氏 名				
ふりがな				
旧姓又は通称名				
生 年 月 日			年 月 日	
失った（破った、汚した）年月日			年 月 日	
失った（破った、汚した）場所				
失った（破った、汚した）事情				

備考 1 破った又は汚した場合は、当該栄養士免許証を添付してください。

2 失った、破った又は汚した免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合は、旧姓又は通称名欄に併記していた旧姓又は通称名を記入してください。