

記入例

別記様式第2号の2（規格A4）（第2条関係）

栄養士名簿登録抹消申請書

登録番号	第 11111 号	登録年月日	昭和 平成 令和	〇年 〇月 〇日
------	------------------	-------	----------------	----------

本籍地都道府県名 (国籍)	群馬県
------------------	------------

フリガナ	(氏) マエバシ	(名) ハナコ
氏名	前橋	花子

生年月日	昭和〇年〇月〇 日
------	------------------

抹消理由の生じた年月日	令和〇 年 〇 月 〇 日
-------------	----------------------

抹消理由	死亡 ・ 失踪 ・ その他 ()
------	--------------------------

上記により、栄養士名簿の抹消を申請します。

申請に来る日を記入

令和〇 年 〇 月 〇 日

電話	080 (1234) ▲▲▲▲
住所	〒 371-0014 前橋市朝日町三丁目36-17
氏名	前橋 太郎

群馬県知事 あて

添付書類 栄養士免許証

注 不要な文字は消すこと。