

# 記入例

別記様式第3号（規格A4号）（第2条関係）

登録番号・登録年月日が不明な場合は事前にご相談ください。

栄養士免許証再交付申請書

|      |                  |       |                |          |
|------|------------------|-------|----------------|----------|
| 登録番号 | 第 <b>11111</b> 号 | 登録年月日 | 昭和<br>平成<br>令和 | ○年 ○月 ○日 |
|------|------------------|-------|----------------|----------|

|                      |                      |                |  |
|----------------------|----------------------|----------------|--|
| 本籍地<br>都道府県名<br>(国籍) | <b>群馬県</b>           |                |  |
| (氏名は戸籍上の文字で記入すること)   |                      |                |  |
| フリガナ                 | (氏) <b>マエバシ</b>      | (名) <b>ハナコ</b> |  |
| 氏名                   | <b>前橋</b>            | <b>花子</b>      |  |
|                      | (旧姓) <b>赤城</b>       | <b>花子</b>      |  |
| 通称名                  | 免許証に旧姓が併記されている場合には記入 | 不要な文字を見え消しする。  |  |

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。

申請に来る日を記入

令和○年 ○月 ○日

|    |  |      |          |
|----|--|------|----------|
| 電話 | <b>080 (1234) ▲▲▲▲</b>                     |      |          |
| 住所 | 〒 <b>371-0014</b><br><b>前橋市朝日町三丁目36-17</b> |      |          |
| 氏名 | <b>前橋 花子</b>                               | 生年月日 | 平成○年○月○日 |

日本国籍の場合は、  
和暦、外国籍の場合は  
西暦で記載すること

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。

群馬県証紙  
(3,600円)

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。

群馬県証紙は、前橋市保健所2階  
『食品衛生協会』で購入可能