

様式第4号(第3条関係)

栄養士免許証再交付申請書

令和 年 月 日

佐賀県知事

様

住 所 〒

ふ り が な
氏 名

性 別 男 ・ 女

生 年 月 日 年 月 日

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。

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)

- 備考
- 1 該当する文字を で囲んでください。
 - 2 栄養士免許証を破つたとき又は汚したときは、その栄養士免許証を添付してください。
 - 3 用紙の大きさは、A4としてください。
 - 4 この様式は、九州各県(熊本県、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。