

第六号様式(第七条関係)

*登 録 番 号				収入印紙欄 (消印しないこと)																															
*再交付年月日																																			
管理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 (国籍等)																																			
(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)																																			
ふりがな	(氏)	(名)		<table><tr><td rowspan="2">性 別</td><td>男</td></tr><tr><td>女</td></tr></table>		性 別	男	女																											
性 別	男																																		
	女																																		
氏 名																																			
	(旧姓)																																		
通 称 名																																			
生年月日	<table><tr><td>大正</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>昭和</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>平成</td><td></td><td>年</td><td></td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>令和</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>西暦</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					大正						昭和						平成		年		月	日	令和						西暦					
大正																																			
昭和																																			
平成		年		月	日																														
令和																																			
西暦																																			
上記により、管理栄養士免許証を(破った、汚した、失った)ので、免許証の再交付を申請します。																																			
令和 年 月 日																																			
電 話	()																																		
住 所	〒 都道府県																																		
氏 名																																			
厚生労働大臣 殿																																			

- 備考 1 *印欄には、記入しないこと。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
- 4 破った又は汚したときは、その管理栄養士免許証を添付すること。
- 5 用紙の大きさは、A4とすること。