

北海道収入証紙
貼付欄

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

北海道知事 様

申請者 本 籍
住 所 （郵便番号 ）

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

免許証をき損（亡失）したので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、免許証の再交付を申請します。

- 1 資格取得年月日
- 2 資格取得種類
- 3 免許年月日及び番号
- 4 再交付申請の事由

備考 免許証をき損したときは、その免許証を添えること。