別記第３号様式（第４条関係）

北海道収入証紙

貼付欄

|  |
| --- |
| 栄養士免許証再交付申請書  **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。