

訂正がある場合は二重線を引いてください。(訂正印は不要です。)

記入例

第3号様式 (第4条関係)

申請日を記入してください。
(令和〇年と記入する) → 令和3年 1月 4日

東京都知事 殿

本籍地の都道府県名 (外国籍の場合は国名) を記入してください。 → 本籍地都道府県名 (国籍) 東京都

現住所を記入してください。 → 住所 新宿区西新宿 2-8-1

連絡先の電話番号を記入してください。
(携帯電話番号でも可) → 電話 03-3〇△×-〇△×〇
ふりがな どうきょう はなこ

かい書で正確 (戸籍で使用されている漢字) に記入してください。 → 氏名 東京 花子

生年月日を記入してください。元号 (昭和〇年、平成〇年) で記入してください。外国籍の方は、養士免許証再交付申請書
西暦で記入してください。 → 生年月日 昭和55年 5月 5日

下記により、栄養士免許証の再交付を受けたいので、申請します。

記

1 再交付の理由
紛失 ← 再交付の理由を記入してください。

2 破り、汚し、又は失った年月日
平成18年 4月 1日 ← 破り、汚し又は失った年月日を記入してください。(年月は必ず元号 (昭和〇年、平成〇年) で記入してください。分からない場合は「不明」と記入してください。)

3 登録番号及び登録年月日
東京都 第 号 年 月 日
← 登録番号及び登録年月日を記入してください。不明の場合は未記入のまま申請してください。(登録年月日は、免許証(裏)に記入してある栄養士免許証もあります。)

備考 かい書でははっきり記入すること。

添付書類
破り、又は汚した場合は、その栄養士免許証