

### 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 都道府県名 (国籍)	
----------------------	--

(氏名は戸籍上の文字で記入すること)

フリガナ	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
通称名		

上記により、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。

年 月 日

電話	( )		
住所	〒		
氏名		生年月日	年 月 日

群馬県知事 あて

添付書類 破った又は汚したときは、栄養士免許証を添付すること。

注 免許証に旧姓が併記されている場合は、(旧姓)欄に記入すること。