

(記入例)

島根県収入証紙3,600円分を貼ってください。

島根県収入証紙を貼る欄

申請する日の年月日を記入してください。

栄養士免許証再交付申請書

令和 △△年 □月 □□日

島根県知事 様

現住所及び氏名（戸籍等に記載された文字）、生年月日を記入して下さい。

住 所 〒 ○○○-○○○○

島根県○○市○○町○○番地 ○○アパート○号

(ふりがな) **しまね たろう**

氏 名 **島根 太郎**

生年月日 大正・昭和・平成 令和 ○○年 ○月 ○

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

電 話 **123 (456) 7890**

栄養士名簿登録番号及び年月日を記入してください。

次の理由により、栄養士免許証の再交付を申請します。

登録番号	第 ○○○○ 号	登録年月日	昭和 平成 ○○年 ○月 ○○日 令和
再交付申請の理由 (該当に○印)	<ul style="list-style-type: none">破れたため汚れたため<input checked="" type="radio"/> 紛失したためその他()		

再交付の理由を○で囲んでください。(その他の場合は理由を記入してください)