

（記入例）

・裏面に、キャッシュレス決済レシートまたは記入式納付書で納付した納付済証を貼付してください。
 ・県外在住者で電子納付の場合は、電子申請システム手続きで発行される「整理番号」を記載してください。

・本籍は都道府県名(外国籍の場合は国籍)を記入してください。
 ・氏名は戸籍と同じ文字を使用し、ふりがなも記入してください。
 ・旧姓又は通称名を有しない場合、併記を希望しない場合は、斜線を引いてください。
 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、希望する旧姓又は通称名を記載してください。(誤って記載した場合は、二重線で取消してください。)

栄養士免許証に記載された登録番号・登録年月日(和暦)を数字で記入してください。

栄養士免許証再交付申請書

登録番号	第 〇〇〇〇 号	登録年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
------	----------	-------	-------------

本籍地都道府県名 (国籍)	新潟県		
(氏名は、戸籍上の文字で記入すること。)			
ふりがな	(氏) にいがた	(名) はなこ	性別 男 女
氏名	新潟	花子	
通称名	_____	_____	

生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
------	-------------

生年月日は和暦(外国籍の場合は西暦)で記入してください。

再交付の理由に該当する項目に○をつけてください。

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日	
電話	123 (456) 7890
住所	〒950-8570 新潟県新潟市中央区新光町4番地1
氏名	新潟 花子

・申請年月日を和暦で記入してください。
 ・日中、連絡の取りやすい電話番号を記入してください。

戸籍と同じ文字を使用し記入してください。

新潟県知事 殿

- 備考
- 「(旧姓)」欄又は「通称名」欄は、旧姓又は外国人における通称名を栄養士免許証に併記することを希望した場合のみ記入すること。
 - 破り、又は汚した場合は、栄養士免許証を添付すること。
 - 手数料を納付したことを証する書類の交付を受けた場合は、当該書類を貼付すること。

下記①～③の場合は、免許証書換え交付申請も併せて行うこと

- 紛失等した免許証には旧姓・通称名が併記されておらず、旧姓・通称名を併記することを希望する場合。
- 紛失等した免許証には旧姓・通称名が併記されているが、削除を希望する場合。
- 紛失等した免許証に併記されていた旧姓・通称名とは別の旧姓・通称名を併記することを希望する場合。