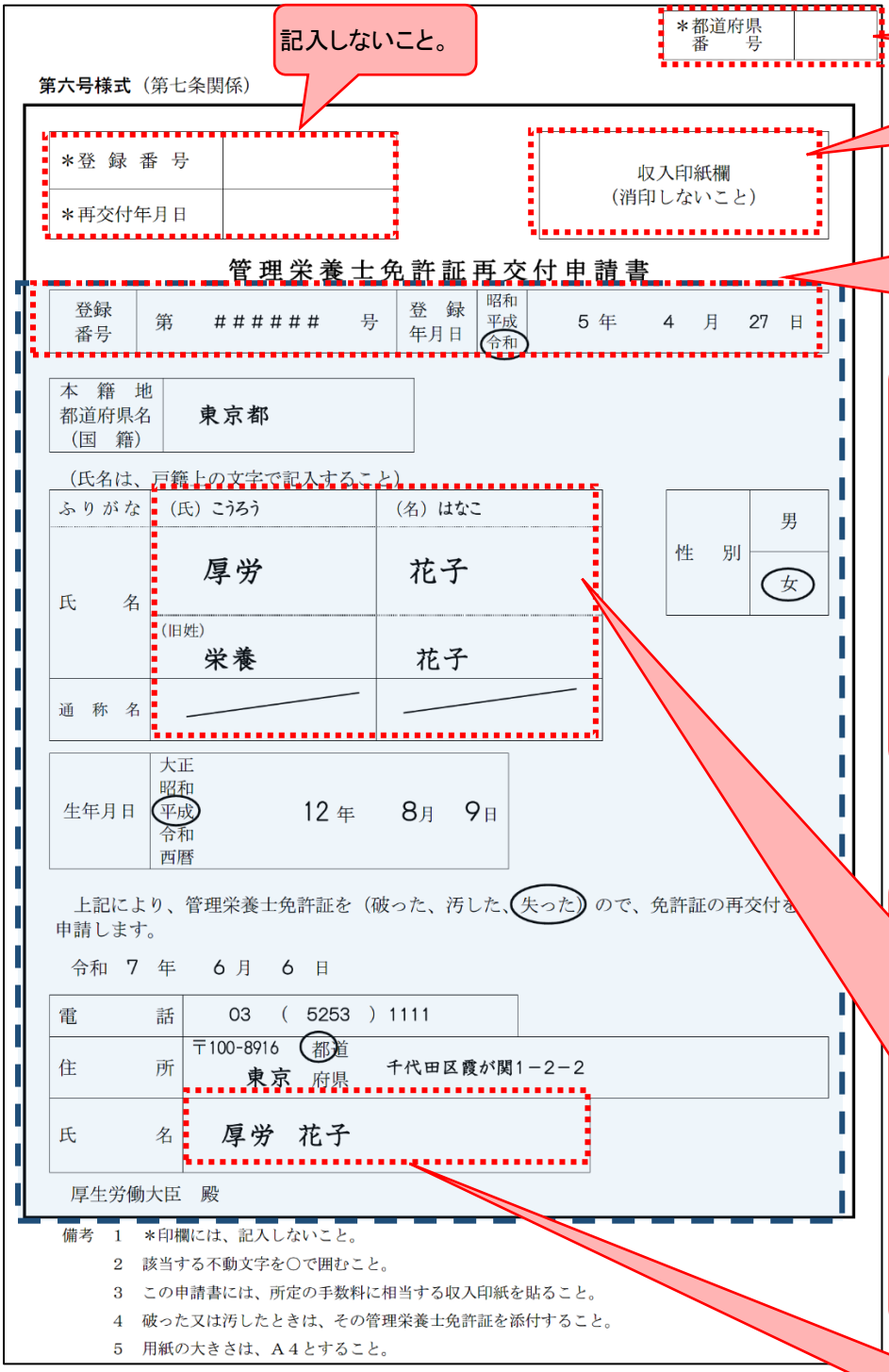
管理栄養士免許再交付申請書　記入方法・記入例

申請者が記入する欄



第六号様式（第七条関係）

記入しないこと。

＊都道府県番号

記入しないこと。

＊登録番号

＊再交付年月日

収入印紙欄
（消印しないこと）

3,300 円分の収入印紙
（収入証紙ではない）を貼ること。

必ず記入すること。
不明の場合は、都道府県等窓口において申し出ること。
（電話での照会には応じられません。）

管理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	5 年　4 月　27 日

本籍地 都道府県名（国籍）	東京都

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること）

ふりがな	（氏）こうろう	（名）はなこ	性別	男
氏名	厚労	花子		女
	（旧姓）栄養	花子		
通称名				

生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦	12 年　8月　9日

上記により、管理栄養士免許証を（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 7 年　6 月　6 日

電話	03　（　5253　）1111
住所	〒100-8916　都道 東京　府県　千代田区霞が関1－2－2
氏名	厚労　花子

厚生労働大臣　殿

備考　1　＊印欄には、記入しないこと。
2　該当する不動文字を○で囲むこと。
3　この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。
4　破った又は汚したときは、その管理栄養士免許証を添付すること。
5　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

※　**登録事項に変更が生じている場合**は、名簿訂正申請を同時に行うこと（書換え交付申請は不要。新たな免許証には、旧姓又は通称名併記の追加・変更・削除も含め、変更後の内容が記載される。）。再交付申請書には、変更後の内容を記入すること。

※　**登録事項に変更がなく、免許証に旧姓又は通称名併記の追加・変更・削除をしたい場合**は、免許証書換え交付手続きを同時に行うこと（名簿訂正手続きは発生しない。）。再交付申請書には、変更後の内容を記入すること。

略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字をはっきり記入すること。
ふりがなも記入すること。

※　旧姓・通称名欄は、旧姓又は通称名を併記した免許証を紛失又は汚損した場合に記入し、併記していなかった場合や、旧姓又は通称名を有していなかった場合は、該当欄に斜線を引くこと。（誤って記入した場合は、二重線で削除すること。）
ただし、名簿訂正又は書換え交付手続きを同時に行う場合で、旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、該当欄に記入すること。（管理栄養士名簿訂正・書換え交付申請書に記載した変更後の内容と一致すること。）

名簿訂正申請を同時に行う場合でも、申請時（変更後）の氏名とすること。

（添付書類）

□　破った又は汚したときは、その管理栄養士免許証