

第九号様式

<div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 0 auto; padding: 5px;"> 収入印紙欄 (消印しないこと) </div>						
管理栄養士国家試験合格証書再交付申請書						
再交付申請 の理由						
昭和 平成	年 月 施行第 回 管理栄養士国家試験(管理栄養士試験)合格					
上記により、管理栄養士国家試験の合格証書の再交付を申請します。 平成 年 月 日						
電 話	()					
住 所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">都 道 府 県</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">市 郡 区</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">町 村 番</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">番 地 号</td> </tr> </table>	都 道 府 県	市 郡 区	町 村 番	番 地 号	
都 道 府 県	市 郡 区	町 村 番	番 地 号			
氏 名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">印</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">生 年 月 日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">明治 大正 昭和 平成</td> <td style="width: 45%; text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>		印	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
	印	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日		
厚生労働大臣 殿						

備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。

2 黒のボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。

3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙をはること。

4 氏名については、記名押印又は署名のいずれかとすること。

5 用紙は、日本工業規格A列4番とすること。