

## 【記入例】 栄養士免許 登録抹消申請

第3号様式（第1条関係）

申請日を記入してください。  
年は「令和〇年」のように  
和暦で記入してください。

栄養士名簿登録抹消申請書

和暦〇〇年〇月〇日

福島県知事様

申請者

住 所	福島市杉妻町2番16号	
氏 名	栄養 太郎	
電話番号	123-456-7890	
栄養士名簿に登録されている者との続柄	子	

電話番号は、平日の日中に連絡がとれる番号を記入してください。

下記により、栄養士名簿登録の抹消を申請します。  
記

### 1 抹消される者

登録番号	第 1 2 3 4 5 6
登録年月日	和暦■■年 ■月 ■
本籍地都道府県名 (日本国籍を有しない者にあつては国籍)	福島県
氏 名	栄養 花子
生年月日	和暦△△年 △月 △

登録を抹消する  
栄養士免許証に  
書かれている内容  
を記入してく  
ださい。

### 2 抹消理由

死亡 ・  失踪 ・  その他

### 3 抹消理由の生じた年月日

和暦□□年 □月 □日

あてはまるものに○をつけてください。

### 備考

- 次に掲げる書類を添付すること。
  - 栄養士免許証。ただし、亡失の場合は、それを証する書類。
  - 死亡又は失踪による場合は、死亡又は失踪宣告を受けたことを証する書類。
  - 死亡又は失踪以外の理由による場合は、その理由を記載した書類。
  - 提出期限（変更を生じた日から30日）を過ぎている場合は、遅延理由書。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いること。