

記入不要

記入例

第五号様式 (第五类関係)

*抹消年月日				
<b>管理栄養士名簿登録抹消申請書</b>				
登録番号	第 <b>1 2 3 □ □</b> 号	登録年月日	<b>昭和</b> 平成 令和	<b>4 5</b> 年 <b>4</b> 月 日
本籍地 都道府県名 (国籍)	<b>埼玉県</b>			
ふりがな	(氏) <b>すずや</b>	(名) <b>はなこ</b>		
氏名	<b>鈴谷</b>	<b>花子</b>		
生年月日	大正 <b>昭和</b> 平成 <b>2 0</b> 年 <b>3</b> 月 日 令和 西暦			
抹消理由の 生じた年月日	令和 <b>3</b> 年 <b>1</b> 月 <b>3</b> 日			
抹消理由	<b>死亡</b> ・失踪・その他			
上記により、管理栄養士名簿登録の抹消を申請します。				
令和 <b>3</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1 0</b> 日				申請日を記入
電 話	<b>0 4 8 ( 8 4 0 ) × × × ×</b>			
住 所	〒 <b>338-****</b> 都道 <b>埼 玉</b> 府 <b>県</b> <b>さいたま市中央区〇〇〇1-2-3</b>			
氏 名	<b>鈴谷 太郎</b>			
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、管理栄養士免許証を添付すること。
  - 4 用紙の大きさは、A4とすること。