

確認者欄

・到着日 月 日 ・開封日 月 日
・確認者 ・不備 無 ・有()

※上記項目については記入不要です

【管理栄養士免許再交付申請】チェックリスト

記入日 令和 年 月 日

氏名 _____
携帯電話番号 _____
メールアドレス _____

【ご注意ください】

申請できる方は、現在、大阪府内にお住まいの方のみです。

提出書類等名	チェック欄	備考
1. 管理栄養士免許再交付申請書(第六号様式)	<input type="checkbox"/>	
2. 管理栄養士免許証 (破れ、汚した等のき損の場合)	<input type="checkbox"/>	
3. 本人確認書類のコピー	<input type="checkbox"/>	現在有効の運転免許証や健康保険証などの公的書類 両面ともコピーしてください。
4. 収入印紙 3,300円分	<input type="checkbox"/>	申請書に貼付してください。
5. 返信用封筒(角型0号又は1号) +570円切手	<input type="checkbox"/>	封筒に570円切手を貼付し、申請者本人の 郵便番号・住所・氏名を明記してください。 ※切手不足の場合は、送付できません。
○栄養士免許と同時申請の方 返信用封筒の枚数をチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚	栄養士免許証と同時送付を希望の方は1枚 別々の送付を希望の方は2枚
6. チェックリスト	<input type="checkbox"/>	

■提出書類を確認し、チェック欄にチェックをお願いします。

このチェックリストは記入後、提出書類と一緒に提出してください。

【注意事項】

書類不足の場合は、お送りいただいた返信用封筒で返送させていただくことがあります。