※上記項目については記入不要です

確認者欄

・到着日　　　月　　　日　　　 ・開封日　　　月　　　日

・確認者　　　　　　　　　　　　・不備　　無　　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【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）** | □ |  |
| **２．管理栄養士免許証****（破れ、汚した等のき損の場合）** | □ |  |
| **３．本人確認書類のコピー** | □ | 現在有効の運転免許証などの公的書類両面ともコピーしてください。※マイナンバーカードは、**表面のみコピー**してください。 |
| **４．収入印紙　3,300円分** | □ | 申請書に貼付してください。 |
| **５．返信用封筒（角型２号）****＋530円切手** | □ | 返信用封筒に切手を貼付し、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。 |
| **〇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。** | □1枚□2枚 | ・栄養士免許証とまとめての送付を希望の方は1枚・別々の送付を希望の方は2枚 |
| **６．チェックリスト** | □ |  |

■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。**