|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | ＊ 抹消年月日 | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| 管理栄養士名簿登録抹消申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 登録  番号 | | 第　　　　　　　号 | | | | | | | | | | 登 録  年月日 | | | 昭和  平成  令和 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 本籍地  都道府県名  （国 籍） | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ふりがな | | | | | （氏） | | | | | | （名） | | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  | 氏　　名 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | 生 年 月 日 | | | | | | | | 明治  大正  昭和  平成  令和 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 抹消理由の  生じた年月日 | | | | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 抹消理由 | | | | | | | 死　亡　・　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　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | 電 話 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | 住 所 | | 〒  都道  府県 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | 氏 名 | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 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 用紙はＡ４とすること。