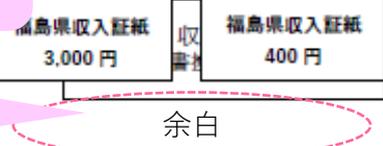


【記入例】 栄養士免許 名簿訂正・書換え交付申請

書換え交付と再交付を同時に申請する場合は、双方の申請書に○をつけてください。(名簿訂正と再交付を同時に申請する場合は不要です。)

再交付との同時申請

証紙と証紙が重ならないようにして、下に余白があるように貼ってください。(県で消印するために必要です。)



氏名は、必ず戸籍どおりの文字をはっきり記入してください。

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

和暦〇〇年〇月〇日

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。

住所	福島市杉妻町2番16号	
ふりがな	えいよう はなこ	
氏名	栄養 花子	和暦△△年△月△日
	<small>(戸籍上の文字で記入すること)</small>	
電話番号	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0	
登録番号	第 1 2 3 4 5 6 号	登録年月日 和暦■年■月■日

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。

栄養士免許証に書かれている「登録番号」と「登録年月日」を記入してください。

栄養士名簿訂正 免許証の書換え交付を申請し

変更年月日は、戸籍謄本等に記載されている【婚姻日】や【転籍日】等を記入してください。申請日ではありません。理由も忘れずに記入してください。

申請する項目に○をつけてください。

変更年月日	①和暦●●年●月●日	婚姻のため
理由	②和暦××年×月×日	離婚のため

手元にある免許証の「氏名」に旧姓や通称名を併記している場合は記入してください。

登録事項	変更前	変更後
本籍地都道府県名(国籍)	福島県	①福島県 ②宮城県
ふりがな	けんこう はなこ	①えいよう はなこ ②えいよう はなこ
氏名	健康 花子	①栄養 花子 ②栄養 花子
旧姓の氏名	健康 花子 <small>(併記されている場合のみ記入)</small>	健康 花子 <small>(併記を希望する場合のみ記入)</small>
併記の希望		有・無
性別	男・女	男・女

手元にある栄養士免許証に書かれている本籍地都道府県や氏名から、複数回変更している場合には、余白を使って全ての変更を古い順に記入してください。
※回数のカウントは日付ごとにします。
(例) 1月1日に本籍地も氏名も変更した場合→1回として数えます。

旧姓又は通称名を免許証に併記することについて、
・希望する場合は、旧姓等を記入して、「有」に○をつけてください。
・希望しない場合は、「無」に○をつけてください。

併記を希望する旧姓又は通称名が併記された住民票の写し。番とし、縦長にして用いること。