

【記入例】 栄養士免許 名簿訂正申請

手数料は不要です。

再交付との同時申請

第2号様式（第1条関係）

収入証紙
(免許証書換え交付のみ納入)

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

福島県知事様

申請者

住所	福島市杉妻町2番16号	
ふりがな	えいよう はなこ	生年月日
氏名	栄養 花子 <small>(戸籍上の文字で記入すること)</small>	和暦△△年△月△日
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

氏名は戸籍どおりの文字、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。

申請する項目として「栄養士名簿訂正」に○をつけてください。

免許証の登録番号と登録年月日を記入してください。

下記により、栄養士名簿訂正 免許証の書換え交付を申請します。

記

変更が生じた年月日及びその理由

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

変更の理由も忘れずに記入してください。

変更年月日は、戸籍謄本等の【婚姻日】や【転籍日】等です。申請日ではありません。

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
旧姓の氏名又は通称名 <small>(併記されている場合のみ記入)</small>	健康 花子	健康 花子 <small>(併記を希望する場合のみ記入)</small>
旧姓等併記の希望		有・無
性別	男・女	男・女

手元にある免許証に旧姓等を併記している場合のみ記入してください。

備考 1. 次に掲げる書類を添付すること。

手元にある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について記入してください。

旧姓等の併記を希望する場合は、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。