

記入例

栄養士名簿訂正・栄養士免許証書換え交付申請書

手数料 3,410 円分の
納付済証を貼付

登録番号	第 〇〇〇 号
登録年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日

栄養士免許証書換交付 3,410 円



納付済証

貼付欄

変更を生じた事項

全て記入すること！

本籍 (旧籍)	岡山 都道府県		岡山 都道府県	
ふな	(氏) おかやま	(名) はなこ	(氏) くらしき	(名) はなこ
旧姓	岡山	花子	倉敷	花子
(旧姓)			(旧姓) 岡山	花子
旧姓希望			有	無
性別	男	女	男	女

希望がない場合は斜線を引く。

旧姓併記を希望有に○をする場合は記入、
無に○をする場合は斜線を引く。

変更年月日	令和〇 年 〇 月 〇 日	変更の理由	婚姻 離婚 その他 ()
-------	---------------	-------	---------------

上記のとおり、栄養士法施行令（昭和 28 年政令第 231 号）第 3 条第 1 項第 1 号の規定により、関係書類を添えて栄養士名簿の訂正及び栄養士免許証の書換え交付を申請すること。

通称名は記載をもって併記を希望したものと見なす。
(誤って記載したら二重線で取消すこと。)

申請年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
-------	----------------

交付年月日	
-------	--

住所	(〒 〇〇〇-〇〇〇〇) 岡山 都道府県 〇〇市〇〇町 1 2—3 4
----	---

連絡先 電話	〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
-----------	-----------------

氏名	倉敷 花子
----	-------

変更後の氏名と住所を記入

岡山県知事 殿

生年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
------	---------------

経由保健所	△△ 保健所
-------	--------

(注)

- 1 太枠の中を記入すること。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 添付書類
 - イ 栄養士免許証
 - ロ 戸籍謄本又は戸籍抄本その他の申請の原因たる事実を証する書類

健康推進課の受付印	保健所の受付印
	保健所 受付印