別記様式第2号（第2条関係）

**栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 栄養士名簿  登録番号 | 第　　　　　　号 | 栄養士名簿  登録年月日 | 昭和  平成  令和 | 年 　　　月　 　　日 |

　 変更を生じた事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後（第１回） | 変更後（第２回） |
| 本籍地  都道府県名  （国籍） |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |
| （旧姓） | （旧姓） | （旧姓） |
| 旧姓併記の希望 |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 通称名 |  |  |  |
| 性別 | 男　・　女 | 男　・　女 |

　（氏名は、戸籍上の文字で記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の理由及び年月日 |  |

上記により、栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電　話 | （　　　　　） | | |
| 住所 | 〒 |  | | | |
| 氏　名 |  | | 生年月日 | 昭和  平成  令和  西暦 | 年　　　月　　　日 |

石川県知事 様

備考 １　該当する不動文字を○で囲むこと。

２　名簿訂正の申請をするには、申請の原因となった事実を証する書類を添付すること。

書換え交付の申請をするには、栄養士免許証を添付すること。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。