

栄養士名簿訂正・書換え交付申請書 記入例

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 <u>令和</u> 元年 6 月 7 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）	石川県	石川県	
ふりがな	えいよう はなこ	いしかわ はなこ	
氏名	栄養 花子	石川 花子	
	(旧姓)	(旧姓) 栄養 花子	(旧姓)
旧姓併記の希望		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	有 ・ <input type="radio"/> 無
通称名			
性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 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	婚姻のため 令和3年1月1日		
上記により、 <u>栄養士名簿訂正</u> ・ <u>免許証の書換え交付</u> を申請します。			
令和 3 年 1 月 4 日			
電話	076 (225) 1584		
住所	〒920-8580 石川 都道 金沢市鞍月1-1 石川 府県		
氏名	石川 花子	生年月日	昭和 平成 <u>令和</u> 西暦 7 年 8 月 9 日
石川県知事様			

変更がない事項も記入すること。

「変更前」は添付する免許証の内容（現在名簿に登録されている内容）を記入すること。旧姓又は通称名を併記していなかった場合や有しなかった場合は、該当欄に斜線を引くこと。

略字等を使用せず、必ず戸籍通りの文字をはっきり記入すること。また、ふりがなも記入すること。旧姓又は通称名を有しない場合又は併記を希望しない場合は、斜線を引くこと。

通称名は、記載をもって併記を希望したものと見なすこと。

複数回の変更をまとめて申請する場合は、変更回数に応じて次のように記入すること。
●●のため ●年●月●日
○○のため ○年○月○日

- 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。

申請時（変更後）の氏名を記載すること。

- ・申請する項目のみ○をすること。
- ・名簿訂正事項（氏名、本籍地の変更等）がある場合、免許証の書換え交付も行うため、「栄養士名簿訂正」及び「免許証の書換え交付」に○をすること。
- ・名簿訂正事項がなく、免許証に旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、「免許証書換え交付」にのみ○をすること。