

様式第2号（第3条関係）

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

収入証紙  
はり付け欄

鳥取県知事

様

栄養士法施行令第3条第1項（及び第5条第1項）の規定により栄養士名簿の訂正（及び免許証の書換え交付）を受けたいので、下記のとおり申請します。

年 月 日

郵便番号

申請者 住 所

氏 名

㊟

電話番号

記

登 録 番 号		第 号
登 録 年 月 日		年 月 日
変 更 の 内 容	変 更 事 項 (該当するものを ○で囲むこと。)	本籍地都道府県名(国籍) ・ 氏名
	変 更 前	
	変 更 後	
	変 更 年 月 日	年 月 日

注1 名簿の訂正の申請をする場合には、申請の原因たる事実を証する書類を添付すること。

2 書換え交付の申請をする場合には、栄養士免許証を添付すること。

3 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。