

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

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

電 話	( )		
住 所	〒		
氏 名		生年 月日	年 月 日

記

登録 番号	第 号	登録 年月日	年 月 日
変 更 の 内 容	本 籍 地 都 道 府 県 名 ( 国 籍 )	変 更 前	変 更 後
	ふ り が な		
	氏 名	(旧姓)注3	(旧姓)注4
	通 称 名	注3	注4
	性 別		
変更の理由及び年月日			

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

- 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 変更前の旧姓又は通称名欄は、交付している免許証に記載がある場合のみ記入すること。  
 4 変更後の旧姓又は通称名欄は、書換え交付後の免許証に併記を希望する場合のみ記入すること。