

申請書記入例〔名簿訂正・書換え〕

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 平井 伸治 様

3,200円分の納付済証又はレシートを貼付すること
(スペースがない場合は申請書の裏面に貼付)

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。

令和 3 年 1 月 12 日

申請書の提出日を記入すること

電 話	0 8 5 7 (2 6) 7 8 6 1	生年 月日	平成 9 年 8 月 9 日
住 所	〒680-8570 鳥取県鳥取市東町一丁目220		
氏 名	栄養 花子	生年 月日	平成 9 年 8 月 9 日

日中連絡が取りやすい電話番号を記入すること
(携帯電話可)

アパート、マンション名も記入すること
本籍地ではなく現住所を記入すること

免許証に記載されている「登録番号」「登録年月日」を記入すること

登 録 番 号	第 1 2 3 4 号	登 録 年 月 日	平成 3 0 年 3 月 3 0 日
------------	-------------	--------------	--------------------

		変 更 前	変 更 後
変 更 の 内 容	本 籍 地 都 道 府 県 名 (国 籍)	鳥取県	鳥取県
	ふ り が な	とっとり はなこ	えいよう はなこ
	氏 名	鳥取 花子 (旧姓)注3	栄養 花子 (旧姓)注4 鳥取 花子
	通 称 名	注3	注4
性 別		女	女
変更の理由及び年月日		婚姻のため 令和2年12月25日	

※変更がない事項も
記入すること

免許証に旧姓又は通称名の併記
を希望する場合のみ記入すること
希望しない場合は斜線を引くこと

※旧姓又は通称名を併記
する場合は現在の氏名と
旧姓又は通称名が確認で
きる書類を添付すること

(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。