

山形県収入証紙

年 月 日

山形県知事 殿

住 所 〒

氏 名

電話番号

生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

栄養士免許証書換え交付申請書

下記のとおり記載事項に変更を生じたので、栄養士法施行令（昭和 28 年政令第 231 号）第 5 条第 1 項の規定により栄養士免許証の書換え交付を申請します。

記

登録番号	第 号	登 録 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
------	-----	------------	----------------

1 変更を生じた事項

	変更前	変更後
本 籍 地 都道府県名 (国籍)		
ふりがな		
氏 名	(旧姓)	(旧姓)
	併記されている場合のみ記入	併記を希望する場合のみ記入
通称名	併記されている場合のみ記入	併記を希望する場合のみ記入

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

2 変更の理由（名簿訂正を伴わない場合は書換え交付を希望する理由）及び年月日

--

添付書類

- (1) 栄養士免許証
- (2) 現在の名簿登録事項が確認できる申請日前 6 か月以内に発行された戸籍謄本、戸籍抄本又は住民票の写し等
- (3) 栄養士名簿訂正申請書（名簿訂正を伴う場合）