

令和 年 月 日

(宛先) 秋田県知事

本籍地都道府県 (国籍)

住 所

氏 名

電話番号 ( ) ー

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

登録番号 第 号

登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日、\_\_\_\_\_のため、  
栄養士名簿登録事項に変更が生じたので、  
栄養士法施行令第3条第1項第5条第1項の規定により、  
栄養士名簿の訂正を申請し、  
栄養士免許証の書換え交付を申請します。

変更事項

	変更前		変更後	
本籍地都道府県名 (国籍)				
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名				
	(旧姓)		(旧姓)	
旧姓併記の希望			有 ・ 無	
通称名				
性 別	男 ・ 女		男 ・ 女	

※選択肢のある項目は、該当するものを○で囲むこと  
(添付書類)

- 1 栄養士名簿の訂正申請の場合は、戸籍抄(謄)本
- 2 栄養士免許証の書換え交付申請の場合は、栄養士免許証(免許証に旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、その事実を確認できる書類(戸籍抄(謄)本又は住民票の写し(個人番号が記載されていないもの)等)