

記入例

栄養士名簿訂正・栄養士免許証書換え交付

手数料 3,300 円分の納付済証を貼付

(県外申請者(郵送手続き)は後日送付する納入通知書で納付のため、空欄)

登録番号	第 ○○○ 号
登録年月日	○年 ○月 ○日

栄養士免許証書換交付 3,300 円



290000000002432

納付済証
貼付欄

変更を生じた事項

全て記入すること!

	変 更 前		変 更 後	
本籍 (旧籍)	岡山	都道府県 府(県)	岡山	都道府県 府(県)
ふな	(氏) おかやま	(名) はなこ	(氏) くらしき	(名) はなこ
旧姓	岡山	花子	倉敷	花子
(旧姓)	岡山	花子	岡山	花子
旧姓希望			有	無
性別	男	女	男	女

希望がない場合は斜線を引く。

変更年月日 令和○年 ○月 ○日 変更の理由 婚姻 離婚 その他()

上記のとおり、栄養士法施行令(昭和28年政令第231号)第3条第1項により、関係書類を添えて栄養士名簿の訂正及び栄養士免許証の書換え交付

通称名は記載をもって併記を希望したものと見なす。(誤って記載したら二重線で取消すこと。)

○年 ○月 ○日 交付年月日

住所 (〒 000-0000) 岡山 都道府県 府(県) △△市△△町12-34

連絡先電話 ○○○(○○)○○○

氏名 倉敷 花子

変更後の氏名と住所を記入

岡山県知事 殿

生年月日 平成○年 ○月 ○日

経由保健所 △△ 保健所

- (注)
- 1 太枠の中を記入すること。
 - 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 3 添付書類
 - イ 栄養士免許証
 - ロ 戸籍謄本又は戸籍抄本その他の申請の原因たる事実を証する書類

健康推進課の受付印	保健所の受付印
	