

第3号様式(第4条、第6条関係)

栄 養 士 名 簿 訂 正
栄養士免許証書換え交付 申 請 書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
ふりがな
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり 栄 養 士 名 簿 の 訂 正 栄養士免許証書換え交付 を受けたいので、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、関係書類を添えて申請します。

記

登 録 年 月 日 及 び 登 録 番 号		年 月 日 第 号
変 更 事 項		1 本籍地都道府県(国籍等) 2 氏 名
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 の 理 由		
旧姓又は通称名併記の希望の有無		1 有 (旧姓又は通称名 :) 2 無

添付書類

- 1 栄養士名簿の訂正を受けようとする者にあつては、戸籍の謄本又は抄本(日本の国籍を有しない者については、申請の原因たる事実を証する書類)
- 2 栄養士免許証の書換え交付を受けようとする者にあつては、栄養士免許証
- 注 1 「変更事項」欄及び「旧姓又は通称名併記の希望の有無」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 2 この申請書の提出前に手数料を納付した場合には、別記第1号様式の別紙を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。