

年 月 日

東京都知事 殿

住 所

電 話

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

下記のとおり変更したので、栄養士名簿の訂正・免許証の書換え交付を申請します。

記

1 変更事項

	旧	新
本籍地都道府県 (国籍等)		
ふりがな		
氏 名		
	(旧姓)	(旧姓)
通称名		
旧姓又は通称名 併記の希望		有り ・ 無し

2 登録番号及び登録年月日

東京都 第 号 年 月 日

備考 かい書ではつきり記入すること。

添付書類

(1) 栄養士免許証

(2) 戸籍謄本又は戸籍抄本（申請日前6か月以内に発行されたもの）

＊ 名簿登録事項が記載されている戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての戸籍謄本等を揃えること（旧姓併記を希望する場合は、旧姓が記載された戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての戸籍謄本等）。

＊ 名簿登録事項に変更はなく、旧姓又は通称名を併記した免許証の書換え交付のみをする場合は、旧姓又は通称名を併記した住民票の写し（申請日前6か月以内に発行されたもの）の添付により代えることができる。ただし、現在の氏名と併記を希望する旧姓又は通称名とを確認できること。