

訂正がある場合は二重線を引いてください。（訂正印は不要です。）

記入例

申請日を記入してください。
(令和〇年と記入する)

令和3年 1月 4日

東京都知事 殿

現住所を記入してください。

住所 新宿区西新宿 2-8-1

連絡先の電話番号を記入してください。
(携帯電話番号でも可)

電話 03-3〇△×-〇△×〇

ふりがな どうきょう はなこ

かい書で正確（戸籍で使用されている漢字）に記入してください。

氏名 東京 花子

生年月日 昭和55年 5月 5日

生年月日を記入してください。元号（昭和〇年、平成〇年）で記入してください。外国籍の方は、西暦で記入してください。

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
本籍地都道府県名 (国籍)	大阪府	東京都
ふりがな	おおさか はなこ	とうきょう はなこ
氏名	大阪 花子	東京 花子
	(旧姓)	(旧姓) 大阪 花子
通称名		
旧姓又は通称名 併記の希望		有り ・ 無し

変更が無い場合も、新旧ともに記入し、氏名には必ずふりがなを記入してください

旧姓・通称名の併記の希望の有無に○を付けてください。
希望無しに○を付けた場合は記入があっても併記されません。

2 登録番号及び登録年月日

東京都 第 1 2 3 4 5 6 号 平成 1 5 年 3 月 3 1 日

登録番号及び登録年月日を記入してください。

(登録年月日は、免許証(裏)に記入してある栄養士免許証もあります。)

備考 かい書ではつ

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。